



Declaración pública **Declaración inicial** de **VICTORIA MEJIA TORIBIO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Instituto de las Personas con Discapacidad de la Ciudad de México en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Victoria Mejia Toribio**

Correo electrónico institucional: **megan40400@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Cuidado de las Niñas y Niños en Centro de Atención Infantil**

Institución educativa: **Conocer**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **16 de Marzo de 2010**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Instituto de las Personas con Discapacidad de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Subdirección de Administración y Finanzas**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Prestadora de Servicios**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2022**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **Prolongacion Sastreria**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **20**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **10 de Mayo**

Código postal: **15290**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **15194290 - 150**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Walmart**

Área de adscripción / Área: **Piso de Ventas**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Vendedor**

Fecha de ingreso: **12 de Abril de 2013**

Fecha de egreso: **13 de Agosto de 2016**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Otro**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Uber**

Área de adscripción / Área: **Conductor**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Conductor**

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Mayo de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **8,049.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **8,049.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**