



Declaración pública **Declaración de modificación** de **OMAR LEZAMA GARCIA** 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): **Omar Lezama Garcia**

Correo electrónico institucional: **psic.omarlezama@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Mayo de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Indiscapacidad Cdmx**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Honorarios**

Especifique función principal: **Otro - Facilitador de Cursos**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Escuela Para Entrenamiento de Perros Guía Para Ciegos I.A.P.**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

R.F.C. (Si es sector privado): **EEP9508244KA**

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

Calle: **Prolongacion Sastreria**

Número interior: **(Ninguno)**

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**

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

Fecha de ingreso: **19 de Febrero de 2009**

Fecha de egreso: **7 de Febrero de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **106,716.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

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

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **106,716.00**