Declaracion pública **Declaración de modificación** de **JANET HERNANDEZ GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Janet Hernandez Garcia**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría**

Institución educativa: **Escuela Bancaria y Comercial (Ebc)**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Agosto de 1992**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría**

Institución educativa: **Escuela Bancaria y Comercial (Ebc)**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **1 de Agosto de 1992**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Área de adscripción: **Subtesoreria de Fiscalizacion / Revisiones 2b**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auditor Fiscal**

Especifique función principal: **Otro - Auditorias**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 1992**

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

Calle: **Viaducto rio de la Piedad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **515**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Granjas México**

Código postal: **08400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557169150 - 3194**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Protección Médico Legal**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 1997**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 1998**

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): **269,971.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **3.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **3.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **CAPITAL**

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): **269,974.00**