



Declaración pública **Declaración de modificación** de LETICIA PARRA ZEPEDA en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Leticia Parra Zepeda**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Alfonso Reyes 166**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **20 de Julio de 2016**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones**

Área de adscripción: **Secretaria de Inclusión Bienestar Social de la Cdmx**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1009**

Especifique función principal: **Otro - Cocinera**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2010**

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

Calle: **Francisco i Madero**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **102**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **san Miguel**

Código postal: **08650**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5510807895**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Albergue Transitorio san Miguel**

Área de adscripción / Área: **Secretaria de Inclusion y Bienestar Social de la Cdmx**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo pr a**

Especifique función principal: **Otro - Cocinera**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2010**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

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): **69,910.00**

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): **69,910.00**