



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SILVIA DANIELA GARDUÑO IBAÑEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Fondo para el Desarrollo Social de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Silvia Daniela Garduño Ibañez**

Correo electrónico institucional: **benito.juarez@fondeso.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Economía**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Superior de Economía**

Fecha: **1 de Junio de 2006**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Administración**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Bachillerato Tecnológico y de Servicios
Numero 29**

Fecha: **7 de Agosto de 2000**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diplomado Induccion a la Gestion Publica del Gobierno de la
Cdmx**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Escuela de Administración Pública**

Fecha: **7 de Agosto de 2018**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Tepozteco**

Nombre del ente público: **Fondo Para el Desarrollo Social de la Ciudad de
México**

Número interior: **1 Piso**

Área de adscripción: **Dirección General de Planeación Económica**

Número exterior: **36**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Narvarte Poniente**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Responsable de Modulo**

Código postal: **03020**

Especifique función principal: **Otro - Responsable de Modulo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **91800964 - 113**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Responsable de Modulo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fideicomiso del Fondo Para el Desarrollo Económico y Social

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2019**

Fecha de egreso: **24 de Mayo de 2021**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Promoción Económica**

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): **1.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **80,000.00**

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): **80,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **SERVICIOS PROFESIONALES**

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): **80,001.00**