



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

Declaración pública **Declaración inicial** de **DANIELA IXEL GARCIA HERNANDEZ** en el
puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Daniela Ixel Garcia Hernandez**

Correo electrónico institucional: **ixelgarcia29@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Investigación Clínica Experimental en Salud, Genómica Aplicada a la Salud**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Medicina Genómica**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano y Homeopata**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía**

Fecha: **31 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Diplomado en Bioética: la Cultura de la Vida en el Mundo Contemporáneo**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Iberoamericana**

Fecha: **31 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Escuela Makarenko**

Fecha: **31 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio Victoria Tepeyac**

Fecha: **31 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Colegio las Flores**

Fecha: **31 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Curso de Medicina Forense, Delitos Sexuales**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Instituto de Formación Profesional**

Fecha: **31 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Investigación Criminal en Ciencias Forenses**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Fecha: **25 de Febrero de 2022**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Fiscalía Central de Delitos Sexuales**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Perito Medico**

Especifique función principal: **Otro - Valorar a Víctimas de Delito Sexual**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2017**

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

Calle: **Doctor Vertiz**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **56**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **53468118**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Perito Medico
Nivel / Orden de gobierno: Estatal	Especifique función principal: Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal	Fecha de ingreso: 1 de Septiembre de 2017
Área de adscripción / Área: Coordinacion de Servicios Periciales	Fecha de egreso: 1 de Enero de 2018
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico Homeopata
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Natura Curativa	Fecha de ingreso: 1 de Agosto de 2016
Área de adscripción / Área: Consultorio Medico	Fecha de egreso: 4 de Mayo de 2017
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico General
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Club Deportivo Cuicacalli a.c	Fecha de ingreso: 2 de Julio de 2016
Área de adscripción / Área: Consultorio Medico	Fecha de egreso: 23 de Junio de 2017
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico General
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Opciones Farmaceuticas Holding	Fecha de ingreso: 23 de Febrero de 2015
Área de adscripción / Área: Consultorio Medico	Fecha de egreso: 10 de Octubre de 2015
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico General
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Vida y Salud	Fecha de ingreso: 14 de Octubre de 2013
Área de adscripción / Área: Consultorio Medico	Fecha de egreso: 27 de Abril de 2014
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	Lugar donde se ubica: México

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **164,400.00**

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): **164,400.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

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

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

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

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

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Chevy c2 Sedan**

Porcentaje: **100**

Año: **2015**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **100,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **20 de Diciembre de 2014**

Marca: **CHEVROLET**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica