



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE ORLANDO PALMA IBAÑEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Orlando Palma Ibañez**

Correo electrónico institucional: **orlando.pal.08@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Roberto Gayol**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **26 de Junio de 1970**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Área de adscripción: **jud de Atención a Unidades Deportivas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **80**

Especifique función principal: **Otro - Mantenimiento General**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **19 de Agosto de 2013**

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

Calle: **Aldama**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **63**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **san Lucas**

Código postal: **09000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **54451040 - 1141**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Transportes Soto**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2000**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2002**

Área de adscripción / Área: **Reparto**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Servicio Público**

Fecha de ingreso: **15 de Mayo de 1995**

Fecha de egreso: **28 de Noviembre de 1999**

Área de adscripción / Área: **Taxi**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Servicio Público**

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 1983**

Fecha de egreso: **20 de Septiembre de 1994**

Área de adscripción / Área: **Ruta 6**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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

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): **146,855.00**

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): **146,855.00**