



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IRSHA CRISTINA TOBON LEMUS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Procuraduría Social de la Ciudad de México en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Irsha Cristina Tobon Lemus**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Periodismo**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Escuela de Periodismo Carlos Septien Garcia**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato Nacional**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Bancaria y Comercial**

Fecha: **9 de Diciembre de 2002**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secundaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto san Carlos**

Fecha: **10 de Noviembre de 1997**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av. Parque Lira**

Nombre del ente público: **Procuraduría Social de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Oficina Desconcentrada en Miguel Hidalgo, Prosoc**

Número exterior: **94**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Ampliación Daniel Garza**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Enlace de Transparencia y Suac**

Código postal: **11840**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **5 de Agosto de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **5516504728**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente Administrativa**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Gestoría Salcedo

Fecha de ingreso: **8 de Marzo de 2013**

Fecha de egreso: **27 de Marzo de 2015**

Área de adscripción / Área: **Trámites Vehiculares**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente Secretarial**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatl**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consejo de Pueblos y Barrios Originarios del Distrito Federal

Fecha de ingreso: **18 de Enero de 2008**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2010**

Área de adscripción / Área: **Cpbodf**

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): **114,000.00**

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): **114,000.00**