



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ILIANA PONCE MARTINEZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Iliana Ponce Martinez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Psicología**

Institución educativa: **Unam fes Zaragoza**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Febrero de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Difusión Para la Prevención de Adicciones**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "b" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **jud de Promoción de la Salud y Prevención de Adicciones**

Especifique función principal: **Otro - Promover Estilos de Vida Saludable y Prevenir Adicciones**

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

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

Calle: **rio Mixcoac**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **234**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Acacias**

Código postal: **03240**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **46313035 - 1201**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Dirección de Difusión Para la Prevención de Adicciones**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Promoción de la Salud y Prevención de Adicciones**

Especifique función principal: **Otro - Prevención de Adicciones Promoción de Vidas Saludables**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto de las Mujeres de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Unidad Rosario Castellanos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Psicologa Clinica**

Especifique función principal: **Otro - Atención Psicológica Para Mujeres**

Fecha de ingreso: **3 de Octubre de 2011**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2011**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto de las Mujeres de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Unidad Venustiano Carranza Esperanza Brito de Marti**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Psicologa Clinica**

Especifique función principal: **Otro - Atención Psicológica Para Mujeres**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2010**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Órgano Administrativo en Tlalpan

Área de adscripción / Área: **Ordenamiento Territorial**

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

Especifique función principal: **Otro - Funciones Administrativas**

Fecha de ingreso: **4 de Noviembre de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Centro de Control de Confianza**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Psicologa Evaluadora**

Especifique función principal: **Otro - Evaluación Psicológica**

Fecha de ingreso: **2 de Abril de 2012**

Fecha de egreso: **3 de Febrero de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **260,000.00**

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): **260,000.00**

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.

No aplica

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 económico no serán públicos.

No aplica