



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IXCHEL MENA GUTIERREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ixchel Mena Gutierrez**

Correo electrónico institucional: **img.proyecto.comerciales@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Relaciones Internacionales**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad del Valle de Mexico Campus san Angel**

Fecha: **6 de Julio de 2009**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av Tlahuac**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Planeacion**

Número exterior: **4866**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **el Rosario**

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

Código postal: **09930**

Especifique función principal: **Otro - Analisis Estadistico y Base de Datos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5555565811 - 1023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro Banamex Centro de Convenciones y Exposiciones

Área de adscripción / Área: **Gerencia de Almacenes Operativos**

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

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

Fecha de ingreso: **29 de Abril de 2020**

Fecha de egreso: **13 de Agosto de 2021**

Sector al que pertenece: **Otro - Comercial**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Tecnología Social Para el Desarrollo Tecso

Área de adscripción / Área: **Direccion**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Particular del Ejecutivo**

Fecha de ingreso: **22 de Noviembre de 2019**

Fecha de egreso: **27 de Noviembre de 2020**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Clínica Punto Medico

Área de adscripción / Área: **Coordinacion Administrativa**

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

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

Fecha de ingreso: **25 de Septiembre de 2017**

Fecha de egreso: **28 de Marzo de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **142,464.00**

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): **142,464.00**