



Declaración pública **Declaración de modificación** de **VIRGINIA BARRAGAN RODRIGUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Agencia Digital de Innovación Pública** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Virginia Barragan Rodriguez**

Correo electrónico institucional: **vbarraganr@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secretarial**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaría de Educación del Distrito Federal**

Fecha: **26 de Noviembre de 2011**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secretarial**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Patria Nueva**

Fecha: **30 de Julio de 1983**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secretarial**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Fecha: **30 de Abril de 1976**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Fecha: **30 de Junio de 1971**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cecilio Robelo**

Nombre del ente público: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Número exterior: **3**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **del Parque**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homólogo (a)**

Código postal: **15960**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **55840400 - 13115**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homólogo (a)**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Agencia Digital de Innovación Pública** Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contacto Ciudadano** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homólogo (a)**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Agencia Digital de Innovación Pública** Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Atención Ciudadana** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homólogo (a)**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Centro de Control, Comando, Comunicación, Cómputo y Contacto Ciudadano de la Ciudad de México** Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2018**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**
Área de adscripción / Área: **Servicio Público de Localización Telefónica** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homólogo (a)**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Centro de Control, Comando, Comunicación, Cómputo y Contacto Ciudadano de la Ciudad de México** Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2017**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2017**
Área de adscripción / Área: **Servicio Público de Localización Telefónica** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo u Homólogo (a)**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Desarrollo Social** Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2016**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2016**
Área de adscripción / Área: **Dirección General del Servicio Público de Localización Telefónica** 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): **141,367.00**

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): **141,367.00**

