Declaracion pública **Declaración de modificación** de **LILIANA GOMEZ GUERRERO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de las Mujeres** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Liliana Gomez Guerrero**

Correo electrónico institucional: **psicosocialcdmx@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato**

Institución educativa: **Prepa en Linea sep**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de las Mujeres**

Área de adscripción: **Jefatura de Atención Psicosocial**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Profesional Asesor en Género**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2009**

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

Calle: **Morelos**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **20**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **555512836 - 120**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Bodegas Raganelli**

Área de adscripción / Área: **Compras y Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ventas, Compras, Facturación.**

Fecha de ingreso: **7 de Enero de 2004**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2004**

Sector al que pertenece: **Otro - Venta de Accesorios de Piel**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Office´S Coffe**

Área de adscripción / Área: **Ventas y Compras**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ventas y Compras**

Fecha de ingreso: **7 de Enero de 1997**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2003**

Sector al que pertenece: **Otro - Venta de Cafe y Suministros**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Michel Domit/ Operadora de Calzado S.A. de c.v**

Área de adscripción / Área: **Ventas y Decoración**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1994**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 1995**

Sector al que pertenece: **Otro - Venta de Accesorios de Piel**

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): **206,841.00**

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): **206,841.00**