

Declaración pública **Declaración de modificación** de **BRENDA TEPOZOTLAN ARANDA** en el puesto **LIDER COORDINADOR DE PROYECTOS "A" U HOMOLOGO (A)** en Instituto de Verificación Administrativa de la Ciudad de México en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Brenda Tepozotlan Aranda**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho Burocratico**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Inesap de la Fstse**

Fecha: **27 de Septiembre de 2013**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestria en Administración y Capital Humano**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Unilab**

Fecha: **14 de Agosto de 2020**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Instituto de Verificación Administrativa de la Ciudad de México**

Calle: **Carolina**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Substanciación y Calificación**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Lider Coordinador de Proyectos "a" u Homologo (a)**

Número exterior: **132**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Nochebuena**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Lider Coordianadora de Proyectos de Calificación en Desarrollo Urbano "f"**

Código postal: **03720**

Especifique función principal: **Otro - Realizar Proyecciones de Resoluciones Administrativas en Materia de Verificacion**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **54737770**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda

Área de adscripción / Área: **Dirección del Registro de los Planes y Programas**

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

Especifique función principal: **Otro - Atención de Requerimientos Ministeriales, de Paot, Validaciones y Vigencias de Certificados, Inscripciones en los Libros de Gobierno Derivados del Registro**

Fecha de ingreso: **16 de Diciembre de 2005**

Fecha de egreso: **1 de Marzo de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema de Aguas de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Bombeo Norte**

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

Especifique función principal: **Otro - Realización de Incidencias, Notas Buenas, Apoyo Para la Realización de Programas de Protección Civil Para las Plantas de Bombeo y Apoyo Técnico a los Ingenieros en Turno**

Fecha de ingreso: **4 de Marzo de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 2020**

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): **219,994.00**

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): **219,994.00**

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.

(NINGUNO)

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.

(NINGUNO)

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

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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)

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Nivel u orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Institución que otorga el apoyo: **Fidegar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **500.00**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Nivel u orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Institución que otorga el apoyo: **Fidegar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **550.00**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

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 economico no serán públicos.

No aplica

