Declaracion pública **Declaración de modificación** de **MARTHA MEJIA DOMINGUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de las Mujeres** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Martha Mejia Dominguez**

Correo electrónico institucional: **marthamd.may@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Secretaria Taquimecanógrafa**

Institución educativa: **Academia Comercial Gutiérrez**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Septiembre de 1983**

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: **J.U.D. de Atención y Prevención en Magdalena Contreras**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **17.9**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2007**

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

Calle: **Piaztic**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **Atacaxco**

Código postal: **10378**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550853832**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

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

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

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 1992**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 1999**

Sector al que pertenece: **Construcción**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hospital Ángeles del Pedregal**

Área de adscripción / Área: **Caja de Médicos**

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

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

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 1990**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 1990**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Área de adscripción / Área: **Talleres de Conservación**

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

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

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 1989**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 1989**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cinematográfica Anáhuac**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

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

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

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 1988**

Fecha de egreso: **30 de Octubre de 1989**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Popsa, S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

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

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

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 1986**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 1988**

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

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): **113,988.00**

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): **113,988.00**