

Declaración pública **Declaración de modificación** de **DULCE GODELEBA BECERRIL MONTOYA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Aguas de la Ciudad de México** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Dulce Godeleba Becerril Montoya**

Correo electrónico institucional: **dulce15bemont@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración Financiera**

Institución educativa: **Unoversidad Mexicana Polanco**

Estatus: **Trunco**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **rio de la Plata**

Nombre del ente público: **Sistema de Aguas de la Ciudad de México**

Número interior: **Piso 6**

Área de adscripción: **Dirección de Atencion a Usuarios Centro Poniente**

Número exterior: **48**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo**

Código postal: **06500**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2021** Teléfono de oficina y extensión: **5591549141**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **5 de Noviembre de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2021**

Área de adscripción / Área: **Atencion a Usuarios**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

R.F.C. (Si es sector privado): **ICO940523654**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2017**

Fecha de egreso: **28 de Agosto de 2017**

Área de adscripción / Área: **Call Center**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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

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): **137,996.00**

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): **137,996.00**