



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BERTHA MARCELA FERMIN MENDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Instituto de Verificación Administrativa de la Ciudad de México en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Bertha Marcela Fermin Mendez**

Correo electrónico institucional: **mferminm@contraloriadf.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Fisioterapia**

Institución educativa: **cei**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Administración y Finanzas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **I c p de Inventarios**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2021**

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

Calle: **Carolina**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **132**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Nochebuena**

Código postal: **03720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5547377700 - 1710**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Autopartes y mas s.a de c.v

Área de adscripción / Área: **Gerencia**

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

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

Fecha de ingreso: **3 de Septiembre de 2007**

Fecha de egreso: **21 de Junio de 2016**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de Mexico

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

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2021**

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): **13,942,339.00**

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): **13,942,339.00**