



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IRMA GARCIA CORDERO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Xochimilco** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Irma Garcia Cordero**

Correo electrónico institucional: **lumonfiscal@yahoo.com**

Datos curriculares del declarante

No aplica

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Gladiolas**

Nombre del ente público: **Alcaldía Xochimilco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Servicios Medicos**

Número exterior: **161**

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

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

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

Colonia/Localidad: **Barrio san Pedro**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Cirujano Dentista**

Código postal: **16090**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 1994** Teléfono de oficina y extensión: **5553340600 - 3803**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cirujano Dentista**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Direccion General de Servicios de Salud

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 1993**

Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 1993**

Área de adscripción / Área: **Hospital Pediatrico Xochimilco**

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): **586,485.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **50,000.00**

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): **50,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **DONATIVOS**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **636,485.00**

