

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ERIKA DIAZ RODRIGUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Instituto de Vivienda de la Ciudad de México en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Erika Diaz Rodriguez**

Correo electrónico institucional: **erika.diaz@invi.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Instituto de Vivienda de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Coordinacion de Planeacion, Informacion y Evaluacion**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Asistente Administrativo b**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **17 de Septiembre de 2007**

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

Calle: **Canela**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **660**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Granjas México**

Código postal: **08400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51410300 - 5203**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dirección General de Regularización Territorial**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Coordinaciones Regionales**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 1995**

Fecha de egreso: **30 de Agosto de 2007**

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): **174,248.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **97,685.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **97,685.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **FUNDACIÓN HOGARES I.A.P.**
TIPO DE NEGOCIO **INSTITUCION DE ASISTENCIA PRIVADA**

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): **271,933.00**