

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JULIA LETICIA HINOJOSA CARRILLO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Julia Leticia Hinojosa Carrillo**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Comercial Superior**

Fecha: **16 de Agosto de 1981**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Tecnológico Itcem**

Fecha: **18 de Julio de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Tecnológico Itcem**

Fecha: **18 de Julio de 2017**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Oriente 42**

Nombre del ente público: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Centro de Atención y Cuidado Infantil Carolina Agazzi**

Número exterior: **360**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **24 de Abril**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Correspondencia "a"**

Código postal: **15980**

Especifique función principal: **Otro - Secretaria**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2008**

Teléfono de oficina y extensión: **5555520363**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capturista de Datos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Carnival Creation de México

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 1981**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 1988**

Área de adscripción / Área: **Informatica**

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

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): **163,031.00**

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): **163,031.00**