

Declaración pública **Declaración de modificación** de **CLARA YOLANDA HERNANDEZ GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Clara Yolanda Hernandez Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

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**

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Lateral rio Churubusco**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **J.U.D. de Servicio de Agua Potable**

Número exterior: **1655**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **san José Aculco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89 Auxiliar de Servicios**

Código postal: **09410**

Especifique función principal: **Otro - Intendencia**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2008**

Teléfono de oficina y extensión: **5556401265**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **181,092.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **14,700.00**

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): **14,700.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Programa Pensión para el Bienestar de las Personas con Discapacidad**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **195,792.00**