



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MA. ISABEL JAIMES ARIAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztacalco** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ma. Isabel Jaimes Arias**

Correo electrónico institucional: **maisabeljaimes@gmail.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: **Órgano Autónomo**

Calle: **av te esq Churubusco**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztacalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección General de Obras y Desarrollo Urbano**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Gabriel Ramos Millán Sección Bramadero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar Operativo en Servicios Urbanos** Código postal: **08000**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2006** Teléfono de oficina y extensión: **5556543333 - 2148**

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): **170,902.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **28,800.00**

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): **28,800.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSIÓN BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **199,702.00**