



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LUZ MARIA ZEPEDA MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Iuz Maria Zepeda Martinez**

Correo electrónico institucional: **centrocta@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Guadalupe Ceniceros de Perez Zavaleta**

Fecha: **2 de Julio de 1975**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Etic 90**

Fecha: **30 de Junio de 1978**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion de Empresas**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Fecha: **30 de Marzo de 1981**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Trabajo Social**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Trabajo Social Unam**

Fecha: **31 de Mayo de 1990**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Judicial**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Coordinacion General de Atencion a Victimas del Delito**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico Operador pr a**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fiscalia General de Justicia de la Ciudad de Mexico**

Área de adscripción / Área: **Centro de Terapia de Apoyo a Victimas de Delitos Sexuales**

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

Calle: **Enrique Pestalozzi**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1115**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **del Valle Centro**

Código postal: **03100**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552009632**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Trabajadora Social**

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

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2021**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2023**

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): **122,784.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **13,200.00**

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): **13,200.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **ELABORACION DE ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS**

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): **135,984.00**