



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ITZAYANA VAZQUEZ CHAVEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policía Bancaria e Industrial de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Itzayana Vazquez Chavez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Subsecretaría de Educación Media Superior**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **8 de Julio de 2013**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Policía Bancaria e Industrial de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Edificio Corporativo**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Policía Primero**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **9 de Mayo de 2019**

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

Calle: **Poniente 128**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **177**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Nueva Vallejo**

Código postal: **07750**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5589480786 - 3034**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Zorro Abarrotero**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada de Farmacia**

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2016**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2018**

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

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): **238,633.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **12,000.00**

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): **12,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **pension alimenticia**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **250,633.00**