



Declaración pública **Declaración de modificación** de **Ivan Michael URBINA Flores** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2025**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ivan Michael Urbina Flores**

Correo electrónico institucional: **ucontacto@ssc.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **tsu en Función Policial**

Institución educativa: **Academia Superior de la Policía Federal**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **27 de Septiembre de 2019**

---

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Técnico Dental**

Institución educativa: **C.B.T. No.2 Lic. Carlos Pichardo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **12 de Junio de 2002**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico en Urgencias Médicas**

Institución educativa: **Cruz Roja**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **18 de Abril de 2013**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico en Emergencias Médicas Avanzadas**

Institución educativa: **Pideme**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **19 de Noviembre de 2022**

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Área de adscripción: **Erum**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **80**

Especifique función principal: **Otro - Rescatista**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2021** Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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

Calle: **Calle Chimalpopoca**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **137**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Obrera**

Código postal: **06800**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo/ Policía Tercero/Proximidad**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Policía Federal/ Guardia Nacional** Fecha de ingreso: **31 de Agosto de 2018**  
Fecha de egreso: **12 de Febrero de 2020**  
Área de adscripción / Área: **Gendarmería** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Odontólogo Auxiliar**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Consultorio Dental Dentilandia** Fecha de ingreso: **10 de Septiembre de 2001**  
Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2018**  
Área de adscripción / Área: **Área Médica (Dentista)** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Instructor en Primeros Auxilios**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Empresa Chss** Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2017**  
Fecha de egreso: **1 de Abril de 2017**  
Área de adscripción / Área: **Área Médica** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**  
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): **21,213,208.00**

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): **21,213,208.00**