



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NESTOR DANIEL ROSAS CASTILLO** 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): **Nestor Daniel Rosas Castillo**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Relaciones Internacionales**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **27 de Noviembre de 2017**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Informatica**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres Plantel 2**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Septiembre de 2009**

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: **Coordinacion General de Policia de Proximidad Zona Poniente**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **110**

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2010**

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

Calle: **san Mateo**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **32**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Villas de Azcapotzalco**

Código postal: **02169**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425100 - 6848**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Custodio**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Iisp Seguridad Privada** Fecha de ingreso: **20 de Septiembre de 2006**
Fecha de egreso: **15 de Julio de 2008**
Área de adscripción / Área: **Operativa** Sector al que pertenece: **Otro - Servicio de Seguridad Privada**
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: **Demovendedor**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Distribuidora Kroma** Fecha de ingreso: **4 de Febrero de 2004**
Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2006**
Área de adscripción / Área: **Comercial** Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**
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: **Auxiliar de Comedor**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Alimentos Preparados Industria** Fecha de ingreso: **10 de Enero de 2005**
Fecha de egreso: **11 de Noviembre de 2005**
Área de adscripción / Área: **Servicio/Alimenticia** Sector al que pertenece: **Otro - Alimenticio**
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: **Auxiliar de Sanidad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dulcipan sa de cv** Fecha de ingreso: **29 de Agosto de 2002**
Fecha de egreso: **23 de Enero de 2004**
Área de adscripción / Área: **Sanidad** Sector al que pertenece: **Otro - Fabrica de pan**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **(Ninguno)** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Volantero**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **sin Razon Social** Fecha de ingreso: **8 de Mayo de 2002**
Fecha de egreso: **10 de Junio de 2004**
Área de adscripción / Área: **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **(Ninguno)** Empleo cargo o comisión / Puesto: **(Ninguno)**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **(Ninguno)** Fecha de ingreso: **(Ninguno)**
Fecha de egreso: **(Ninguno)**
Área de adscripción / Área: **(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): **202,944.00**

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): **202,944.00**