

Declaración pública **Declaración de modificación** de **DIEGO ANTONIO AGUILAR MARIAS** 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): **Diego Antonio Aguilar Marias**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion Policial**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Tecnico de Formacion Policial**

Fecha: **19 de Octubre de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Fecha: **19 de Julio de 2003**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Alfonso Garcia Robles**

Fecha: **8 de Junio de 1999**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Primaria Fraternidad Mundial**

Fecha: **25 de Agosto de 1996**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Avenida 5 de Mayo**

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

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Unidad de Proteccion Ciudadana Sotelo**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **san Diego Ocoyoacac**

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

Código postal: **11290**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2010** Teléfono de oficina y extensión: **5552425100 - 4118**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Chofer Repartidor a Detalle**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sigma Alimentos

Fecha de ingreso: **12 de Marzo de 2004**

Fecha de egreso: **28 de Octubre de 2008**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

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): **291,446.00**

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): **291,446.00**