

Declaración pública **Declaración de modificación** de **PALOMA SELENE FUENTES GUZMAN** 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): **Paloma Selene Fuentes Guzman**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Comunicación Visual**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Mexicana**

Fecha: **28 de Enero de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Fecha: **14 de Septiembre de 2022**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Monrovia**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Región Abraham**

Número exterior: **143**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Portales sur**

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

Código postal: **03300**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2017**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Diseñador Gráfico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Latin Bell s.a de c.v**

Fecha de ingreso: **12 de Enero de 2015**

Fecha de egreso: **17 de Diciembre de 2016**

Área de adscripción / Área: **Diseño Gráfico**

Sector al que pertenece: **Otro - Belleza**

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): **269,935.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **8,500.00**

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): **8,500.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Diseño Gráfico**

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): **278,435.00**