



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GABRIEL ANTONIO FRANCIA CORNEJO** 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): **Gabriel Antonio Francia Cornejo**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Arquitectura**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Mayo de 1994**

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: **Penitenciaria Santa Martha Acatitla**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Custodio Experto en Reclu y cen Pent**

Especifique función principal: **Otro - Seguridad Penitenciaria**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2011**

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

Calle: **av Ermita Iztapalapa**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Santa Martha Acatitla**

Código postal: **09510**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5554898889 - 249**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Repartidor**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2011**

Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2011**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Repartidor**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2011**

Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2011**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **259,937.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **4,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **4,000.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **Uber**

TIPO DE NEGOCIO **Chófer**

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): **263,937.00**