



Declaración pública **Declaración inicial** de **EDITH OLMEDO SANTOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policia Auxiliar de la Ciudad de México** en 2021

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Edith Olmedo Santos**

Correo electrónico institucional: **estrellas8991@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Enfermería General**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica  
Plantel Milpa Alta #227**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **16 de Julio de 2017**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ambito público: **Judicial**

Calle: **Callejon de la Concepcion**

Nombre del ente público: **Policia Auxiliar de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Sistema de Transporte Colectivo Metro**

Número exterior: **sin Numero**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

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

Código postal: **06010**

Especifique función principal: **Otro - Policia**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **26 de Julio de 2019** Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Comunidad Terapéutica Margaritas**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Enfermería**

Fecha de egreso: **25 de Enero de 2019**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

### Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)  
(Cantidades netas después de impuestos): **10,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **10,000.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**