



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA MARIA CELIS PEREZ** 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): **ana Maria Celis Perez**

Correo electrónico institucional: **anitamacelis63@gmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Secretaria Ejecutiva en Español**

Institución educativa: **Colegio dr. Gustavo baz**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **3 de Diciembre de 1981**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **jud de Control de Activo Fijo**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **169 Secretaria Director de Area**

Especifique función principal: **Otro - Capturista**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 1991**

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

Calle: **Picos 6b**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **los Picos Vi-B**

Código postal: **09420**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556497478**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Promoción de la Salud**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Oficina**

Especifique función principal: **Otro - Secretaria**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1983**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 1999**

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): **260,227.00**

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): **260,227.00**