



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JACQUELINE TORRES MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jacqueline Torres Martinez**

Correo electrónico institucional: **jaky_89_15@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **11 de Enero de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **Secretaria de Gobierno**

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

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

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

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Mayo de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Avenida san Antonio Abad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **130**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57403715**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contraloría General**
Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2017**
Área de adscripción / Área: **Contraloría**
Fecha de egreso: **30 de Abril de 2018**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Oficialía Mayor**
Fecha de ingreso: **15 de Noviembre de 2016**
Área de adscripción / Área: **Contraloría**
Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2017**
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): **1,621,031.00**

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): **1,621,031.00**