



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PIEDAD MARGARITA AGUIRRE ALFARO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Piedad Margarita Aguirre Alfaro**

Correo electrónico institucional: **piedadaguirre53@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Plantel Prados**

Fecha: **13 de Septiembre de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Preparatoria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Plantel Prados**

Fecha: **22 de Septiembre de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Preparatoria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Plantel Prados**

Fecha: **22 de Septiembre de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Plantel Prados**

Fecha: **8 de Septiembre de 2017**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Callejon de la Concepcion**

Nombre del ente público: **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Policía Auxiliar**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

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

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

Código postal: **06010**

Especifique función principal: **Otro - 01/04/2008**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2008**

Teléfono de oficina y extensión: **5555163463 - 5526140496**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Policia Operativo**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Policia Auxiliar** Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2006**
Fecha de egreso: **9 de Mayo de 2006**
Área de adscripción / Área: **Sector 70** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Policia**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Policia Auxiliar** Fecha de ingreso: **8 de Mayo de 2006**
Fecha de egreso: **9 de Mayo de 2006**
Área de adscripción / Área: **Sector 70** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Policia**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **ssc** Fecha de ingreso: **8 de Mayo de 2006**
Fecha de egreso: **9 de Mayo de 2006**
Área de adscripción / Área: **Sector 70** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Policia**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **ssc** Fecha de ingreso: **8 de Mayo de 2006**
Fecha de egreso: **9 de Mayo de 2006**
Área de adscripción / Área: **Sector 70** 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): **5,000.00**

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): **5,000.00**