



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROSA ADELAIDA OROZCO PALACIOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policía Bancaria e Industrial de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rosa Adelaida Orozco Palacios**

Correo electrónico institucional: **goldelfreddy95@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico General**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **5 de Junio de 1997**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Policía Bancaria e Industrial de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Policia Bancaria e Industrial**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Medico General**

Especifique función principal: **Otro - Medico General**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2011**

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

Calle: **av. de los 100 Metros**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **96**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Nueva Vallejo**

Código postal: **07750**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553685401 - 100**

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: **Palacio de Bellas Artes**

Área de adscripción / Área: **Servicio Medico**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico General**

Especifique función principal: **Otro - Medico General**

Fecha de ingreso: **20 de Septiembre de 2007**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2012**

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): **229,675.00**

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): **229,675.00**