

Declaración pública **Declaración de modificación** de **OMAR ANTONIO MARTINEZ LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Omar Antonio Martinez Lopez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Instituto Tecnológico Iberoamericano Aragon**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias de la Comunicacion**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias Sociales Administrativos**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **31 de Mayo de 2005**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Jose Maria Izazaga**

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

Número interior: **Piso 8**

Área de adscripción: **Direccion Ejecutiva de Prevencion y Reinsercion Social**

Número exterior: **29**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar a**

Código postal: **06000**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5551325400 - 1617**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador Siem**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Camara Nacional de Comercio Servicios y Turismo de Ecatepec y Coacalco

Fecha de ingreso: **9 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Servicios**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tecnico Operativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Subsecretaria de Sistema Penitenciario de la Cdmx

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2006**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2013**

Área de adscripción / Área: **Direccion Ejecutiva de Prevencion y Reinsercion Social**

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): **93,009.00**

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): **93,009.00**