



Declaración pública **Declaración de modificación** de **EMILIA FLORES MELO** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Emilia Flores Melo**

Correo electrónico institucional: **efloresme@ssp.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Población y Salud**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Fecha: **30 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Perifrlico sur**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subsecretaría de Sistema Penitenciario**

Número exterior: **4866**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homologo(A)**

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

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

Colonia/Localidad: **Guadalupe**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **40**

Código postal: **14388**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2019** Teléfono de oficina y extensión: **5526522868 - 114**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director b u Homologo**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Gobierno** Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2017**  
Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2021**  
Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Sistema Penitenciario/Dirección General de Atención Especializada Para Adolescentes** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director b u Homologo**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Gobierno** Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2013**  
Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2014**  
Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Sistema Penitenciario/Dirección General de Atención Especializada Para Adolescentes** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director b u Homologo**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Gobierno** Fecha de ingreso: **6 de Octubre de 2008**  
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2013**  
Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Sistema Penitenciario/Dirección General de Atención Especializada Para Adolescentes** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Gobierno**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Milpa Alta** Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2001**  
Fecha de egreso: **30 de Junio de 2001**  
Área de adscripción / Área: **Directora** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Concentración Interinstitucional**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Milpa Alta** Fecha de ingreso: **2 de Febrero de 1998**  
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2001**  
Área de adscripción / Área: **Delegación Milpa Alta** Lugar donde se ubica: **México**

---

**Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **589,266.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **3,400.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **3,400.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

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): **592,666.00**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2022**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **479,900.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **29 de Marzo de 2021**

Marca: **HYUNDAI**

---

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Pensionissste**

R.F.C. De la institución: **FNP070401RN9**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Afores y Otros**

Subtipo de inversión: **Afores**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

Institución o razón social: **Banco Nacional de México S.A.**

R.F.C. De la institución: **CFA950628CAA**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Depósito a Plazos**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

### **Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **29 de Diciembre de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de México**

Monto original del adeudo / pasivo: **961.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SRM4711069N3**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sears Operadora de México S.A. de c.v**

Monto original del adeudo / pasivo: **1,327.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

## **II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

Nombre del programa: **Programa Integral de Apoyo a los Productores de Nopal**

Nivel u orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Institución que otorga el apoyo: **Alcaldía Milpa Alta**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **958.00**

---

**Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica