



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ABIGAIL FLORES HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Abigail Flores Hernandez**

Correo electrónico institucional: **visores.df@ssp.df.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Preparatoria**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Preparatoria Oficial Número 179 Tlatelolco 2 de Octubre de 1968**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **13 de Julio de 2015**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Liverpool**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subsecretaría de Partición Ciudadana y Prevención del Delito**

Número exterior: **136**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Flores Hernández Abigail**

Código postal: **06600**

Especifique función principal: **Otro - Testigo Supervisor**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2016**

Teléfono de oficina y extensión: **52425100 - 6304**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Flores Hernández Abigail**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Testigo Supervisor**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Seguridad Pública**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2016**

Fecha de egreso: **1 de Noviembre de 2016**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Derechos Humanos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Policía Segundo**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Testigo Supervisor**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Seguridad Pública**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2016**

Fecha de egreso: **1 de Noviembre de 2016**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Derechos Humanos**

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): **10,500.00**

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): **10,500.00**