



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANGELICA DIAZ TORRES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policia Auxiliar de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Angelica Diaz Torres**

Correo electrónico institucional: **angirms@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Control Escolar**

Institución educativa: **Secundaria 213 Carlos a. Carrillo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **7 de Julio de 2006**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Educación Inicial**

Institución educativa: **Profesor Eliseo Bandala Fernández**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **7 de Julio de 2003**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Judicial**

Nombre del ente público: **Policia Auxiliar de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Policia Auxiliar de la Cdmx**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Servidor Publico**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **30 de Agosto de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Toluca**

Número interior: **sin Numero**

Número exterior: **60**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Olivar de los Padres**

Código postal: **01780**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5529850121 - 48151**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Guardia Elite**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Prosegur Seguridad Privada

Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2017**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2019**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Radioperadora**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **rms**
Seguridad Privada

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2015**

Fecha de egreso: **2 de Febrero de 2018**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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

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): **11,000.00**

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): **11,000.00**