



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MINERVA FRANCISCA PEREZ MARTINEZ** 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): **Minerva Francisca Perez Martinez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Enfermería General**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cecilio Robelo**

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

Número interior: **sin Numero**

Área de adscripción: **Direccion de Servicios Medicos Medicos**

Número exterior: **sin Numero**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **del Parque**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **661**

Código postal: **15960**

Especifique función principal: **Otro - Enfermeria**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2007**

Teléfono de oficina y extensión: **55228320**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **275,001.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **36,000.00**

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): **36,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pensión alimenticia**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **311,001.00**

