

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ESTEBAN JOSE ZAVALA ESTRADA** 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): **Esteban Jose Zavala Estrada**

Correo electrónico institucional: **estebanzavala1972@icloud.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **sep**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **19 de Julio de 1989**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Sector 53**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - via Publica**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **27 de Marzo de 1995**

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

Calle: **Ciceron s/n**

Número interior: **11510**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Polanco i Sección**

Código postal: **11510**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553958885**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **ife**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable de Modulo**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **18 de Mayo de 1993**

Fecha de egreso: **18 de Septiembre de 1993**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **ife**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable de Modulo**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **27 de Septiembre de 1993**

Fecha de egreso: **27 de Enero de 1994**

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): **140,000.00**

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): **140,000.00**