Declaracion pública **Declaración de modificación** de **LILI LEON BUENDIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2022**

---

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Lili Leon Buendia**

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

**Datos curriculares del declarante**

No aplica

**Datos del empleo, cargo o comisión**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Policía Auxiiliar**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - 17/04/2021**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **18 de Agosto de 2017**

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

Calle: **Avenida 100 Metros**

Número interior: **sin**

Número exterior: **sin**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Lindavista Norte**

Código postal: **07300**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5541854106**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

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

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

Área de adscripción / Área: **Operativa,Vigilancia**

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

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Fecha de ingreso: **18 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **7 de Junio de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Área de adscripción / Área: **Óperativa**

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

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

Fecha de ingreso: **28 de Abril de 2017**

Fecha de egreso: **1 de Mayo de 2017**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Área de adscripción / Área: **Operativa,Vigilancia**

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

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

Fecha de ingreso: **30 de Abril de 2016**

Fecha de egreso: **26 de Abril de 2017**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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): **20,000.00**

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): **20,000.00**