

Declaración pública **Declaración de modificación** de **VICTOR MANUEL ALBA x** 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): **Victor Manuel Alba x**

Correo electrónico institucional: **albavictormanuel897@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Administración de Recursos Humanos**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicio no. 10**

Estatus: **Trunco**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Dibujo Tecnico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Juan Enrique Pestalozzi**

Fecha: **30 de Junio de 1984**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Aldama**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Sector 56 Destacamento 2**

Número exterior: **63**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **san Lucas**

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

Código postal: **09000**

Especifique función principal: **Otro - Resguardo de Bienes**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **28 de Diciembre de 1999**

Teléfono de oficina y extensión: **5555230283**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **20 de Enero de 1996**

Área de adscripción / Área: **Comedor/Cocina**

Fecha de egreso: **5 de Julio de 1998**

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

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **120,000.00**

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): **120,000.00**