



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CESAR MARTINEZ MENDOZA** 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): **Cesar Martinez Mendoza**

Correo electrónico institucional: **edmcesar.mendoza@outlook.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración Pública**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Arcos de Belen**

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

Número interior: **ph**

Área de adscripción: **Oficialía Mayor**

Número exterior: **79**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Especialista en Teleinformática**

Código postal: **06000**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **5552424510 - 6603**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Recuperación Crediticia de México

Área de adscripción / Área: **Cobranza**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Cobranza**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2014**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2015**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios de Cobranza, Recuperación y Seguimiento

Área de adscripción / Área: **Cobranza Banorte**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Cobranza**

Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2015**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2015**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Farmacia san Pablo

Área de adscripción / Área: **Corporativo**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2016**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2017**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Clinica Londres Hospital Ángeles

Área de adscripción / Área: **Consultorio 501**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente Médico**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **14 de Marzo de 2020**

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): **58,800.00**

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): **58,800.00**