



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LILIA MONICA MACIAS TUDELA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lilia Monica Macias Tudela**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secundaria Diurna #104, Ezequiel a Chavez**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Mayo de 1986**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Cetis n°7 Miguel Lerdo de Tejada**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Mayo de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Contraloría Interna**

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

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

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

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**

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

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

Calle: **Diagonal 20 de Noviembre**

Número interior: **1er Piso**

Número exterior: **294**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Obrera**

Código postal: **06800**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55880130**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Operativo**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar del Distrito Federal** Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2007**
Fecha de egreso: **26 de Mayo de 2021**
Área de adscripción / Área: **Organo Interno**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Operativo**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar del Distrito Federal** Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2007**
Fecha de egreso: **26 de Mayo de 2021**
Área de adscripción / Área: **Organo Interno**
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): **134,120.00**

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): **134,120.00**