



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROBERTO TORRES ROSAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Roberto Torres Rosas**

Correo electrónico institucional: **betosbrock2018@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: .

Institución educativa: **Prepa of n# 54**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Agosto de 2007**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Zona Vial 4 sur**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Policía Segundo**

Especifique función principal: **Otro - Transito**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2017**

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

Calle: **Viaducto Tlalpan**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

Colonia/Localidad: **Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa**

Código postal: **04980**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5555222762 - 4891**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Ejecutivo**

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

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

Fecha de ingreso: **20 de Agosto de 2015**

Fecha de egreso: **14 de Junio de 2016**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Chofer**

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

Fecha de ingreso: **29 de Julio de 2016**

Fecha de egreso: **18 de Mayo de 2023**

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): **19,170.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **4,000.00**

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): **4,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **mototaxi**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **23,170.00**