



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALMA ERENDIRA SANTILLAN ROSETE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alma Erendira Santillan Rosete**

Correo electrónico institucional: **almasantillan8613@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Economía**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Superior de Economía**

Fecha: **27 de Noviembre de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnica en Contabilidad**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos e Industrial No.54**

Fecha: **20 de Septiembre de 2004**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Adormidera**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Secretaría de Seguridad Publica Sector 64**

Número exterior: **42**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **un Hogar Para Nosotros**

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

Código postal: **11330**

Especifique función principal: **Otro - Policia Auxiliar**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2016**

Teléfono de oficina y extensión: **5553962067**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

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

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2015**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Fecha de egreso: **29 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): **234,432.00**

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): **234,432.00**