

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUAN CARLOS TELLEZ NAVA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Juan Carlos Tellez Nava**

Correo electrónico institucional: **juancarlostelleznava79@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secundaria Técnica #18**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **8 de Julio de 1994**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Judicial**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **Reclusorio Preventivo Varonil Norte**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Nivel 19**

Especifique función principal: **Otro - Seguridad Penitenciaria**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2016**

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

Calle: **Jaime Nuno**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **55**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Chalma de Guadalupe**

Código postal: **07210**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553063040**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Custodio atm Maniobrista**

R.F.C. (Si es sector privado): **TME9605108R7**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Custodio atm Maniobrista**

Fecha de ingreso: **20 de Enero de 2016**

Fecha de egreso: **7 de Noviembre de 2016**

Sector al que pertenece: **Otro - Traslado de Valores**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Coats Mexico s.a de C.V.

Área de adscripción / Área: **Area de Filamentos**

R.F.C. (Si es sector privado): **CME881127EAI**

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

Fecha de ingreso: **10 de Abril de 1996**

Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 2015**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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): **140,992.00**

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): **140,992.00**