



Declaración pública **Declaración inicial** de **DULCE PAOLA YERALDINI MARTINEZ LEON** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policia Auxiliar de la Ciudad de México** en **2024**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Dulce Paola Yeraldini Martinez Leon**

Correo electrónico institucional: **yeraldinim55@gmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Computacion**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnologicos Industrial y de Servicios 153**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Julio de 2007**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Policia Auxiliar de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Policia Auxiliar**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **17 de Mayo de 2023**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Francisco del Paso y Troncoso**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **219**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **Jardín Balbuena**

Código postal: **15900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Bancoppel, S.A. Institución de Banca Múltiple**

Fecha de ingreso: **30 de Junio de 2022**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2022**

Área de adscripción / Área: **Banco**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Farmacia de Similares**

Fecha de ingreso: **25 de Junio de 2021**

Fecha de egreso: **4 de Abril de 2022**

Área de adscripción / Área: **Farmacia**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante General**

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

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2022**

Fecha de egreso: **6 de Marzo de 2023**

Área de adscripción / Área: **Ayudante General**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Almacen**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Servicios Administrativos Fanafesa sa de cv**

Fecha de ingreso: **20 de Octubre de 2020**

Fecha de egreso: **7 de Junio de 2021**

Área de adscripción / Área: **Almacen**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Servicios Integrales de Fomento Empresarial**

Fecha de ingreso: **9 de Noviembre de 2018**

Fecha de egreso: **19 de Octubre de 2020**

Área de adscripción / Área: **Cajas**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante**

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)  
(Cantidades netas después de impuestos): **12,200.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **100.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **100.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **12,300.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

