



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DIANA MAGNOLIA RUIZ FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Caja de Previsión de la Policía Preventiva CDMX** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Diana Magnolia Ruiz Flores**

Correo electrónico institucional: **mix_luvya93@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Informatica**

Institución educativa: **Bachillerato General**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **10 de Febrero de 2010**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Centro de Estudios en Ciencias Juridicas y Criminologicas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Julio de 2022**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Centro de Estudios en Ciencias Juridicas y Criminologicas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Caja de Previsión de la Policía Preventiva Cdmx**

Área de adscripción: **Subsecretaria de Operacion Policial**

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

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

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

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Abril de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **52425100 - 5818**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Liverpool**

Número interior: **0**

Número exterior: **136**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Juárez**

Código postal: **06600**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Operativo**

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

Fecha de ingreso: **4 de Abril de 2011**

Fecha de egreso: **16 de Abril de 2015**

Área de adscripción / Área: **Operativa**

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): **16,000.00**

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): **16,000.00**