

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MIGUEL MEDINA EQUIHUA** 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): **Miguel Medina Equihua**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Colegio de Ciencia y Humanidades Plantel Oriente**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Para Trabajadores no. 62**

Fecha: **30 de Junio de 1983**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Antonio de Mendoza**

Fecha: **30 de Julio de 1977**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Liverpool**

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

Número interior: **Piso e3**

Área de adscripción: **Jefatura de Unidad Departamental de Intendencia**

Número exterior: **136**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **140**

Código postal: **06600**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 1995**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425000 - 1172**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Dirección General de Reclusorios y Centros de Readaptación Social

Área de adscripción / Área: **Jefatura de la Unidad Departamental de Adquisiciones**

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

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 1993**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 1995**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Coordinación General Jurídica

Área de adscripción / Área: **Coordinación Administrativa**

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

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 1989**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 1993**

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): **200,524.00**

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): **200,524.00**