



Declaración pública **Declaración de modificación** de **Azucena Martínez BALTAZAR** 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): **Azucena Martínez Baltazar**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Administración de Recursos Humanos**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres 7 Iztapalapa**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **13 de Julio de 2007**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Administración de Recursos Humanos**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres 7 Iztapalapa**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **13 de Julio de 2007**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Subsecretaría del Sistema Penitenciario Cdmx**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Custodio Experto en Reclusorios y Centros Penitenciarios**

Especifique función principal: **Otro - Custodiar a Personas Privadas de su Libertad en Centros Penitenciario, Llevar a Cabo Diligencias a Juzgado u Hospital.**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Calz. Ermita Iztapalapa**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **4036**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Santa María Aztahuacán**

Código postal: **09570**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5512728089 - 117**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Guarda Tercero**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Otro - Resguardar Inmuebles de Gobierno o Privadas a Nivel Federal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicio de Protección Federal**
Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2009**
Área de adscripción / Área: **Operativo**
Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2011**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cajero/Vendedor**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Farmacia san Pablo**
Fecha de ingreso: **29 de Noviembre de 2007**
Área de adscripción / Área: **Mostrador**
Fecha de egreso: **20 de Abril de 2009**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**
Sector al que pertenece: **Otro - Venta de Productos Dermocosméticos, Farmacia de Patente , Genérico Productos Para el Aseo Personal**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capturista de Datos**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hospital Obregon**
Fecha de ingreso: **17 de Noviembre de 2011**
Área de adscripción / Área: **Costos**
Fecha de egreso: **20 de Mayo de 2016**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**
Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**
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): **174,360.00**

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): **174,360.00**