



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IVAN URIEL CAZARES SANCHEZ** 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): **Ivan Uriel Cazares Sanchez**

Correo electrónico institucional: **uriel.cazares.sanchez@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato General no Escolarizado**

Institución educativa: **Instituto Mixteco de Educacion Integral**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Julio de 2012**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Direccion General de la Policia Auxiliar**

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

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

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

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

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

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

Calle: **Juan Sebastian Bach**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **207**

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

Colonia/Localidad: **Vallejo**

Código postal: **07870**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5572053060**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Medical 24h

Área de adscripción / Área: **Farmacia**

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

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

Fecha de ingreso: **6 de Febrero de 2023**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **dl Medica**

Área de adscripción / Área: **Calidad**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista de Laboratorio**

Fecha de ingreso: **3 de Noviembre de 2022**

Fecha de egreso: **28 de Noviembre de 2022**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Adaptaciones en Sistemas Alimentarios S.A.S de c. v**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Vendedor de Piso**

Fecha de ingreso: **6 de Mayo de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2022**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Trafico**

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

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

Fecha de ingreso: **25 de Septiembre de 2018**

Fecha de egreso: **3 de Mayo de 2019**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fang China-Mexico**

Área de adscripción / Área: **Produccion**

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

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

Fecha de ingreso: **26 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **26 de Septiembre de 2017**

Sector al que pertenece: **Agricultura**

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): **162,517.00**

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): **162,517.00**