

Declaración pública **Declaración de modificación** de **CORAL MELINA LUNA FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Coral Melina Luna Flores**

Correo electrónico institucional: **corymel2912@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medicina Veterinaria y Zootecnia**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **13 de Mayo de 2004**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **Centro Varonil de Seguridad Penitenciaria i**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **190**

Especifique función principal: **Otro - Custodio Experto en Seguridad**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2015**

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

Calle: **Tecnologico**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

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

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Código postal: **07050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5575779726 - 503020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Área de adscripción / Área: **Despliegue Operativo / Recursos Humanos**

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

Especifique función principal: **Otro - Secretarial**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2009**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2014**

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): **134,778.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **44,400.00**

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): **44,400.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSIÓN ALIMENTICIA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **179,178.00**