Declaracion pública **Declaración de modificación** de **XOCHITL JAZMIN QUINTERO LICONA** 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): **Xochitl Jazmin Quintero Licona**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Universidad Privada del Estado de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Embalsamador**

Institución educativa: **cie**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Nutricion Deportiva**

Institución educativa: **Fundacion Educa Deporte**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **19 de Julio de 2019**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Cosmetologia Integral**

Institución educativa: **Instituto Nordico Universitario**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **6 de Noviembre de 2020**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Prehospitalario Basico**

Institución educativa: **red Conocer**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Julio de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Erum**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Responsable Tecnico Operativo "d"**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **24 de Diciembre de 2020**

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

Calle: **Chimalpopoca**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **137**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Obrera**

Código postal: **06800**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552089898**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hopsital Privado Ecatepec**

Área de adscripción / Área: **Juridico**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cuentas por Cobrar**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2006**

Fecha de egreso: **1 de Septiembre de 2009**

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

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: **Cruz Roja Ecatepec**

Área de adscripción / Área: **Prehospitalaria**

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2009**

Fecha de egreso: **1 de Marzo de 2012**

Lugar donde se ubica: **México**

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 Administracion Tributaria**

Área de adscripción / Área: **Prehospitalario**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**

Especifique función principal: **Otro - Tecnico en Urgencias Medicas**

Fecha de ingreso: **2 de Julio de 2012**

Fecha de egreso: **26 de Julio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Proteccion Civil y Bomberos**

Área de adscripción / Área: **Proteccion Civil**

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

Especifique función principal: **Otro - Asistente**

Fecha de ingreso: **14 de Febrero de 2020**

Fecha de egreso: **21 de Diciembre de 2020**

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): **182,380.00**

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): **182,380.00**