



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA GUADALUPE LOPEZ ESCALONA** 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): **María Guadalupe Lopez Escalona**

Correo electrónico institucional: **mayaescalona19@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Emilia no Zapata**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **2 de Junio de 2009**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Sector 65 de la Policía Auxiliar de la cdm**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Seguridad Publica**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Octubre de 2009**

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

Calle: **Paganini**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **127**

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

Colonia/Localidad: **Vallejo**

Código postal: **07870**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5562794605**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Cuerpos Auxiliares del Estado de México Cusaem

Área de adscripción / Área: **Operativa**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Funciones de Vigilancia**

Fecha de ingreso: **7 de Febrero de 2017**

Fecha de egreso: **25 de Octubre de 2019**

Sector al que pertenece: **Otro - Seguridad Privada**

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): **281,476.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **24,000.00**

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): **24,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSIÓN ALIMENTICIA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **305,476.00**