



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOEL FLORES GODINEZ** 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): **Joel Flores Godinez**

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

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Iic Ramon Beteta no. 393**

Fecha: **18 de Julio de 1987**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Programador Analista**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cetec**

Fecha: **30 de Julio de 1993**

Ubicación: **México**

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Avenida san Jeronimo**

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

Número interior: **sin Numero**

Área de adscripción: **Servicios de Salud Publica de la Ciudad de México, c.s T-lli Oasis**

Número exterior: **2625**

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

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

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

Colonia/Localidad: **Pueblo Nuevo Alto**

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

Código postal: **10640**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2017** Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 7211**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicion de Salud Publica de la Ciudad de Mexico**

Fecha de ingreso: **24 de Junio de 1897**

Área de adscripción / Área: **Operativo u Homologo (a)**

Fecha de egreso: **23 de Junio de 1999**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Sector Privado**

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): **210,000.00**

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): **210,000.00**