

Declaración pública **Declaración de modificación** de **EDITH SANDOVAL FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Edith Sandoval Flores**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano y Partero**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Enero de 2011**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Coordinacion General de Investigacion Forense y Servicios Periciales**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **952**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2022**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Clinica Regional Cuautitlan Izcalli**

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

Calle: **Avenida Toluca y Avenida Mexico**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Delegación Política Álvaro Obregón**

Código postal: **01159**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552009563 - 9563**

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

Especifique función principal: **Otro - Consulta Externa, Consulta de Urgencias y Toma de Ultrasonidos**

Fecha de ingreso: **8 de Octubre de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2023**

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): **522,725.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **18,667.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **18,667.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **ISSEMYM**

TIPO DE NEGOCIO **DEPENDENCIA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO**

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): **541,392.00**