



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LUZ JOANNA HERNANDEZ SOLIS** 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): **luz Joanna Hernandez Solis**

Correo electrónico institucional: **joannahersol@outlook.es**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **una**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **11 de Mayo de 2015**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Control de Depósitos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisor Sistemas Administrativos "e"**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2018**

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

Calle: **Obrero Mundial**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **358**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Piedad Narvarte**

Código postal: **03000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557169300 - 9317**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Oceguera y Asociados**

Área de adscripción / Área: **Demandas Mercantiles/Cobranza Extrajudicial**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lic. en Derecho**

Fecha de ingreso: **5 de Enero de 2016**

Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2016**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **ag7**

Área de adscripción / Área: **Contratos**

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

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

Fecha de ingreso: **6 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **1 de Marzo de 2018**

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

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): **83,571.00**

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): **83,571.00**