



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE ALFREDO OLGUIN LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policia Auxiliar de la Ciudad de México** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Alfredo Olguin Lopez**

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

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato**

Institución educativa: **Unam cch**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

---

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **dr Maximiliano Ruiz Castañeda**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Julio de 1972**

---

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Justo Sierra**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Agosto de 1969**

---

### 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: **Policia Auxiliar**

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

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

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

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Junio de 1998**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Nogal**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **252**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Santa María la Ribera**

Código postal: **06400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553197373**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Tapicería General**

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

Fecha de ingreso: **21 de Febrero de 1985**

Área de adscripción / Área: **Jefe**

Fecha de egreso: **14 de Mayo de 1998**

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): **156,000.00**

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): **156,000.00**