



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CRESCENCIO ALBERTO ALONZO LLANES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Crescencio Alberto Alonzo Llanes**

Correo electrónico institucional: **umisuper2022@outlook.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Administración de Empresas**

Institución educativa: **Instituto Tecnológico de Merida**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **3 de Septiembre de 1985**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Dirección de Otorgamiento de los Servicios de Salud**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

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

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **17 de Enero de 2023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Promotora Aviv sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Dirección Operativa**

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

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

Calle: **dr. Lucio**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **220**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5593084226 - 1014**

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

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2001**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2021**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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): **100,800.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **177,600.00**

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): **177,600.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **pension**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **278,400.00**