



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GABRIEL SANCHEZ GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gabriel Sanchez Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **gabor.gs78@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Certificado**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Diurna 199 José López Portillo y Webber**

Fecha: **28 de Junio de 1989**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Certificado**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Diurna 199 José López Portillo y Webber**

Fecha: **28 de Junio de 1989**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av rio Churubusco**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **upm Grupo Especial**

Número exterior: **1139**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Carlos Zapata Vela**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **100**

Código postal: **08040**

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2003** Teléfono de oficina y extensión: **5556646806 - 1133**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Oficial Instalador**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Comisión de Aguas del df

Fecha de ingreso: **20 de Mayo de 1994**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 1998**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Sistema de Aguas de la cd mx**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cabo Policía Militar**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de la Defensa Nacional

Fecha de ingreso: **20 de Agosto de 1990**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 1994**

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

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): **218,374.00**

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): **218,374.00**