



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SAMUEL RIVERA GONZALEZ** 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): **Samuel Rivera Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **samuelfr.gonzalez015@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Ninguna**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Oficial max Planck Num.146**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **7 de Julio de 1983**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Policia Auxiliar de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Aeropuertos y Servicios Auxiliares**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Guardia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Marzo de 2017**

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

Calle: **Avenida 602**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **161**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **México (Lic. Benito Juárez)**

Código postal: **15620**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55331000 - 1801**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Encargado**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Trazador Cortador**

Fecha de ingreso: **12 de Agosto de 1990**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 1995**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Maquiladora de Corte y Confección s.a de c.v**

Área de adscripción / Área: **Encargado**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Trazador Cortador**

Fecha de ingreso: **5 de Agosto de 1983**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 1990**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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): **115,200.00**

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): **115,200.00**