



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PETRONILA GONZALEZ HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía La Magdalena Contreras** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Petronila Gonzalez Hernandez**

Correo electrónico institucional: **a.gonzalez@mcontreras.gob.mxgmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Conocimiento**

Institución educativa: **Escuela Melchor Muzquiz**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **29 de Julio de 1986**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía la Magdalena Contreras**

Área de adscripción: **Subdirección de Finanzas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2012**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Productos de Silicon, S.A. de c.v**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

R.F.C. (Si es sector privado): **PSI8808055K0**

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

Calle: **Alvaro Obregon**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **20**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **Barranca Seca**

Código postal: **10580**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **555449600 - 6015**

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

Fecha de ingreso: **1 de Diciembre de 1999**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2012**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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): **186,264.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **79,444.00**

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): **79,444.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pensión por fallecimiento de cónyuge**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **265,708.00**