

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA SOLEDAD GONZALEZ CONTRERAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2024**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Maria Soledad Gonzalez Contreras**

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

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Universidad del Valle de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Febrero de 1997**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Centro Varonil de Reinsercion Social Santa Martha Acatitla**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Técnico Penitenciario a**

Especifique función principal: **Otro - Instrumentar la Política Penitenciaria Nacional Para Prevenir la Comision de Delito, Readaptar a los Sentenciados y dar Tratamiento Mediante Sistemas Idoneos que Permitan su Readaptación a la Sociedad.**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Diciembre de 2020**

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

Calle: **Paraje Zacatepec**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Santa Martha Acatitla**

Código postal: **09510**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **12727419 - 466**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaria de Seguridad Ciudadana**

Área de adscripción / Área: **Sistema Penitenciario**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Penitenciario a**

Especifique función principal: **Otro - Cursos y Talleres**

Fecha de ingreso: **10 de Diciembre de 2015**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2020**

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): **201,933.00**

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): **201,933.00**