



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GERARDO GONZALEZ OSORIO** 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): **Gerardo Gonzalez Osorio**

Correo electrónico institucional: **speedyglezo@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Psicología Social y Militar**

Institución educativa: **Universidad del Ejercito y Fuerza Aerea**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Septiembre de 1976**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Teniente de Sanidad**

Institución educativa: **Escuela Militar de Oficiales de Sanidad**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Septiembre de 1970**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Judicial**

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

Área de adscripción: **Subsecretaría de Participación Ciudadana y Prevención del Delito**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **720**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 1991**

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

Calle: **Liverpool**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **136**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Juárez**

Código postal: **06600**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425100 - 7745**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Teniente de Sanidad**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

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

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 1967**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 1982**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Sanidad**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Operativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Issste

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 1978**

Fecha de egreso: **1 de Mayo de 2009**

Área de adscripción / Área: **Hospitalaria**

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): **259,984.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **120,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **120,000.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **ISSSTE**

TIPO DE NEGOCIO **SERVICIO PUBLICO**

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): **379,984.00**