Declaracion pública **Declaración de modificación** de **MONICA VARGAS GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Monica Vargas Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **jesicavg7@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnica en Informatica**

Institución educativa: **Centro de Bachillerato Tecnologico Agropecuario Num. 35**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **20 de Febrero de 2012**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **002**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1007**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2020**

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

Calle: **Avenida san Antonio Abad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **130**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **557092417**

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: **h Ayuntamiento Constitucional la paz Estado de México**

Área de adscripción / Área: **Unidad Tecnica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **3 de Junio de 2008**

Fecha de egreso: **30 de Enero de 2009**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Mujeres, Xochiquetzal en Lucha por su Dignidad A.C.**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

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

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

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Marzo de 2014**

Sector al que pertenece: **Otro - Casa Hogar Adultas Mayores**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Para la Atención de los Adultos Mayores df**

Área de adscripción / Área: **Unidad Tecnica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesional en Carrera Ing. y Diseño-Pr "c"**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2014**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2018**

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): **57,300.00**

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): **57,300.00**