



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NATALIA SOTO PIÑEIRO** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Natalia Soto Piñeiro**

Correo electrónico institucional: **cep@sspenitenciario.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco**

Fecha: **1 de Abril de 2004**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Terapia Gestalt**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Centro Vivencial de Psicoterapia, A.C.**

Fecha: **1 de Julio de 2009**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tanatología Para el Equipo de Salud**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Clínica 10 del Imss**

Fecha: **1 de Julio de 2004**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Área de adscripción: **Dirección General de Atención Especializada Para Adolescentes**

Calle: **Periferico sur**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homologo(A)**

Número exterior: **4866**

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

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Dirección del Centro Especializado de Prevención**

Colonia/Localidad: **Guadalupe**

Código postal: **14388**

Especifique función principal: **Otro - Acompañamiento y Facilitación de la Reinserción Social de los Adolescentes que Estuvieron en Conflicto con la ley o Riesgo de Incidencia Delictiva (Prevención Social del Delito)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56730427**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Atención Especializada Para Adolescentes**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Líder Coordinador de Proyectos de Seguimiento y Apoyo Psicosocial**

Especifique función principal: **Otro - Coordinación del Área de Psicología y Atención Para las Adicciones en los Seis Centros Para Adolescentes en Conflicto con la Ley. Supervisión de Terapeutas y Gestiones Interinstitucionales en el Área de Salud Mental.**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Atención Especializada Para Adolescentes**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Diagnóstico**

Especifique función principal: **Otro - Coordinación del Área de Psicología y Atención Para las Adicciones en los Seis Centros Para Adolescentes en Conflicto con la Ley. Supervisión de Terapeutas y Gestiones Interinstitucionales en el Área de Salud Mental.**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Atención Especializada Para Adolescentes**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Reinserción**

Especifique función principal: **Otro - Supervisión de los Procesos de Vida Cotidiana Dentro de los Centros Para Adolescentes, Diseño de Instrumentos, Gestión de Programas que Coadyuven a la Reinserción Social.**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2011**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Industrias de Buena Voluntad, iap

Área de adscripción / Área: **Dirección**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora General**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2004**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2011**

Sector al que pertenece: **Otro - Rehabilitación Para el Trabajo Para Personas con Discapacidad**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **796,394.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **3,611.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **3,611.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

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): **800,005.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Honda Cr-V**

Porcentaje: **100**

Año: **2013**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **175,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **27 de Septiembre de 2019**

Marca: **HONDA**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Citibanamex**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VB1**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Citibanamex**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VB1**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Bbva Bancomer**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Banco Inmobiliario Mexicano Institución de Banca Múltiple**

R.F.C. De la institución: **HCM010608EG1**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Fondos de Inversión**

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica