



Declaración pública **Declaración inicial** de **SAUL SOLANO AYALA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Consejería Jurídica y de Servicios Legales** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Saul Solano Ayala**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Economía**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Estatus: **Trunco**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Candelaria de los Patos**

Nombre del ente público: **Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Subdirección de Consultas Jurídicas y Revisión de Contratos**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **10 de Mayo**

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

Código postal: **15290**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **5555225140**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **189,156.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **17,400.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **17,400.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **ayuda por incapacidad**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **206,556.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**