



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DEL ROCIO GOMEZ SALGADO** 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): **María del Rocio Gomez Salgado**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administrativa**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **5 Mayo**

Fecha: **1 de Agosto de 2007**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administrativa**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **5 Mayo**

Fecha: **1 de Agosto de 2012**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administrativa**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **5 Mayo**

Fecha: **1 de Agosto de 2012**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administrativa**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **5 Mayo**

Fecha: **1 de Agosto de 2013**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administrativa**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **5 Mayo**

Fecha: **31 de Marzo de 2013**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Oficina e**

Especifique función principal: **Otro - Secretaría de Subdirección**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2005**

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

Calle: **Sidar y Rovirosa**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **169**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **Aeronáutica Militar**

Código postal: **15970**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552425100 - 1429**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

No aplica

**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): **182,290.00**

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): **182,290.00**