



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ISRAEL PEREZ JIMENEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Israel Perez Jimenez**

Correo electrónico institucional: **Israelperezjimenez3@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Antropología Física**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Antropología e Historia**

Fecha: **30 de Julio de 2002**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Calle Trigo**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Juridiccion Sanitaria**

Número exterior: **129**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Granjas Esmeralda**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Promotor de la Salud**

Código postal: **09810**

Especifique función principal: **Otro - Orientacion e Invitacion a las Medidas Sanitarias Para Prevenir el Contagio de Covid 19 , en la Central de Abastos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 6801**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **4 de Mayo de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2019**

Fecha de egreso: **2 de Marzo de 2020**

Área de adscripción / Área: **Operativa**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **CNE940509K59**

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): **60,786.00**

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): **60,786.00**