



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GERARDO ALONSO ACOSTA MEDINA** en el puesto **ENLACE "B" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gerardo Alonso Acosta Medina**

Correo electrónico institucional: **gaam667@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Investigacion Policial**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **ifp Fgjcdmx**

Fecha: **13 de Octubre de 2014**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Lic. Ing. en Computacion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Fecha: **16 de Junio de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Ingenieria en Sistemas Computacionales**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad de España y Mexico**

Fecha: **6 de Junio de 2024**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **dr. Gaston Melo**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria ix Milpa Alta**

Número exterior: **sn**

Empleo, cargo o comisión: **Enlace "b" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Milpa Alta**

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

Colonia/Localidad: **Xochitepec**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Soporte Administrativo c Eventual**

Código postal: **12100**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7409**

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:
Servicios de Salud Publica Cdmx

Área de adscripción / Área: **dr. Gaston Melo Uneme Capa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Admon a-6**

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

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2020**

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:
Secretaria de Seguridad Ciudadana

Área de adscripción / Área: **Direccion de Extorsiones (Inteligencia)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Primer Oficial**

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Fecha de ingreso: **15 de Mayo de 2020**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Procuraduria General de la Republica

Área de adscripción / Área: **Direccion Aprehensiones Localizaciones Investigaciones Especiales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **sub Oficial**

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Fecha de ingreso: **15 de Junio de 2018**

Fecha de egreso: **19 de Noviembre de 2019**

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): **178,697.00**

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): **178,697.00**

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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Superficie del terreno: **350.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **210.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **765,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **16 de Junio de 2011**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

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.

No aplica

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: Banco Azteca	Tipo de moneda: Peso Mexicano
R.F.C. De la institución: BAI0205236Y8	Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: Declarante
Porcentaje: 100	¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?: México, Ciudad de México
Tipo de inversión/activo: Bancaria	
Subtipo de inversión: Cuenta de Ahorro	

Institución o razón social: Banorte	Tipo de moneda: Peso Mexicano
R.F.C. De la institución: BMN930209927	Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: Declarante
Porcentaje: 100	¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?: México, Ciudad de México
Tipo de inversión/activo: Bancaria	
Subtipo de inversión: Cuenta de Nómina	

Institución o razón social: Hsbc	Tipo de moneda: Peso Mexicano
R.F.C. De la institución: HMI950125KG8	Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: Declarante
Porcentaje: 100	¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?: México, Ciudad de México
Tipo de inversión/activo: Bancaria	
Subtipo de inversión: Cuenta de Ahorro	

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **765,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **16 de Junio de 2011**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CEF721226EH7**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fovissste**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **5,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **22 de Julio de 2011**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BWM0611132A9**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Walmart**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Software Integral de Monitoreo Avanzado sa de cv**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

R.F.C.: **SIM191031T32**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **12%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Tipo de participación: **Socio**

¿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

