



Declaración pública **Declaración de modificación** de **VICENTE OTERO TREJO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuauhtémoc** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Vicente Otero Trejo**

Correo electrónico institucional: **vicenteotero123@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Contaduría-Auditor**

Institución educativa: **Instituto Russbell**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Julio de 1995**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contaduría**

Institución educativa: **Esca Santo Tomas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Área de adscripción: **Dirección de Seguridad Ciudadana y Protección Civil**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **T03012**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **14 de Agosto de 1994**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Hospital Angeles del Pedregal**

Área de adscripción / Área: **Tesorería**

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

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

Calle: **Aldama Esquina con Mina**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Buenavista**

Código postal: **06350**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5524523124 - 2526**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cajero Administrativo**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1988**

Fecha de egreso: **1 de Agosto de 1993**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **144,000.00**

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): **144,000.00**