



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALBERTO ARREOLA URIBE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2021

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alberto Arreola Uribe**

Correo electrónico institucional: **albertoarreolauribe11@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción: **Hospital de Especialidades dr. Belisario Dominguez**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **541**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2007**

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

Calle: **av. Tlahuac**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **4866**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **el Rosario**

Código postal: **09930**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5558500055**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Direccion General de Reclusorios**  
Área de adscripción / Área: **Centro Medico Para Reclusorios**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante de Vigilancia**  
Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**  
Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1976**  
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1988**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Departamento de Readaptacion Social**  
Área de adscripción / Área: **Vigilancia y Custodia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Custodio**  
Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**  
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1989**  
Fecha de egreso: **30 de Julio de 1989**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Seguridad Publica del Estado de Jalisco**  
Área de adscripción / Área: **Policia Preventiva de Jalisco**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Policia**  
Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**  
Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 1989**  
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2002**  
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): **165,610.00**

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): **165,610.00**