



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JULIO CESAR ASTUDILLO GUZMAN** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Julio Cesar Astudillo Guzman**

Correo electrónico institucional: **julcer-14@live.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Farmacia**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Gomez Farias**

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

Número interior: **2**

Área de adscripción: **Administrativos**

Número exterior: **c**

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

Municipio/Alcaldía: **Ecatepec de Morelos**

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

Colonia/Localidad: **Benito Juárez 2da Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Farmacia**

Código postal: **55416**

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

Entidad federativa: **Estado de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **12 de Diciembre de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5512857199**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Ingenieros Civiles Asociados. ica

Fecha de ingreso: **6 de Junio de 2017**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2017**

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

Sector al que pertenece: **Construcción**

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): **141,000.00**

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): **141,000.00**