

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALFREDO RAZO CAUDILLO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alfredo Razo Caudillo**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Programador Analista**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Teccom de Mexico**

Fecha: **1 de Junio de 1985**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Insurgentes Norte**

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

Número interior: **8**

Área de adscripción: **Subdirección de Mantenimiento y Servicios**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **189**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Desarrollo de Base de Datos de Gestion de Documentos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2010**

Teléfono de oficina y extensión: **5551321200 - 1047**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Gimbel, S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Sistemas**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2009**

Fecha de egreso: **10 de Septiembre de 2010**

Sector al que pertenece: **Otro - Ferreteria**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Jugos del Valle

Área de adscripción / Área: **Sistemas**

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

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

Fecha de ingreso: **15 de Junio de 1996**

Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 2008**

Sector al que pertenece: **Otro - Alimentos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Ganaderos Productores de Leche Pura

Área de adscripción / Área: **Sistemas**

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

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

Fecha de ingreso: **3 de Octubre de 1993**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 1997**

Sector al que pertenece: **Otro - Alimentos**

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): **183,693.00**

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): **183,693.00**