



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARGIMIRO AGUSTIN LOPEZ NOGUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Argimiro Agustin Lopez Noguez**

Correo electrónico institucional: **alopezn59@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Trabajo Social**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos Industriales y de Servicios n°5**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Septiembre de 2013**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Emiliano Zapata**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Hospital Materno Infantil Cuauhtpec**

Número exterior: **17**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Cuautepec de Madero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Promotor en Salud**

Código postal: **07200**

Especifique función principal: **Otro - Promotor en Salud**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 1994**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Operadora Vips**

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 1983**

Área de adscripción / Área: **Mantenimiento**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 1994**

R.F.C. (Si es sector privado): **OVI800131GQ6**

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

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): **196,369.00**

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): **196,369.00**