



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALBERTO OCTAVIO BENHUMEA VIDAL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alberto Octavio Benhumea Vidal**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **17 de Marzo de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Uneme-Capa "Francisco j. Balmis"**.

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Prestador de Servicio**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Independencia**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **20**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Zacahuitzco**

Código postal: **09440**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556741517**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios de Salud de Morelos

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2019**

Área de adscripción / Área: **Subdirección de la Unidad de la Beneficencia Pública**

Fecha de egreso: **9 de Mayo de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesor de Asignatura**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Docencia**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Nacional Autónoma de México

Fecha de ingreso: **4 de Febrero de 2019**

Área de adscripción / Área: **Escuela Nacional de Trabajo Social**

Fecha de egreso: **9 de Mayo de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesor de Asignatura**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro de Estudios Cafetales

Fecha de ingreso: **6 de Noviembre de 2017**

Área de adscripción / Área: **Planta Docente**

Fecha de egreso: **12 de Julio de 2019**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios Educativos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesor de Asignatura**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro de Educación Abierta

Fecha de ingreso: **2 de Febrero de 2015**

Área de adscripción / Área: **Planta Docente**

Fecha de egreso: **12 de Julio de 2019**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios Educativos**

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): **67,328.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **199,771.00**

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): **199,771.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Otros empleos**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **267,099.00**