



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JAVIER ARELLANOS SALDIVAR** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México** en **2021**

---

#### **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

##### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Javier Arellanos Saldivar**

Correo electrónico institucional: **jarellanoss@iapa.cdmx.gob.mx**

##### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Contabilidad**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial Num.8**

Fecha: **24 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **(NINGUNO)**

Carrera: **Técnico en Contabilidad**

Estatus: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Cebtis num 8 Pachuca, hgo**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Contabilidad**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos No.15**

Fecha: **30 de Junio de 1971**

Ubicación: **México**

---

##### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México**

Calle: **av. rio Mixcoac**

Área de adscripción: **Coordinación de Administración y Finanzas**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

Número exterior: **234**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental de Recursos Humanos**

Colonia/Localidad: **Acacias**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Código postal: **03240**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **5546313035 - 1302**

**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:  
**Secretaría de Salud**  
Área de adscripción / Área: **Dirección de Recursos Humanos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace Administrativo "b"**  
Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**  
Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2013**  
Fecha de egreso: **29 de Diciembre de 2018**  
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:  
**Secretaría de Seguridad Pública**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración de Personal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental**  
Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**  
Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2008**  
Fecha de egreso: **30 de Marzo de 2013**  
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:  
**Secretaría de Seguridad Pública**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración de Personal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace**  
Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**  
Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2008**  
Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2009**  
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:  
**Sistema de Transporte Colectivo**  
Área de adscripción / Área: **Gerencia Jurídica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador Administrativo Especialista**  
Especifique función principal: **Administración de Bienes**  
Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2005**  
Fecha de egreso: **30 de Abril de 2007**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **277,102.00**

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): **277,102.00**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **19 de Febrero de 2020**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **(Ninguno)**

Monto original del adeudo / pasivo: **140,000.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Hidalgo**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

## **II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

#### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

#### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

#### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

#### **Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

#### **Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

#### **Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

#### **Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica