



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROBERTO TORRES GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Álvaro Obregón** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Roberto Torres Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **talvarezma@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Médico Cirujano**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **9 de Junio de 1980**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Álvaro Obregón**

Área de adscripción: **Desarrollo Social, Atención a la Salud**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **74**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 1983**

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

Calle: **Antigua via a la Venta**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Lomas de Becerra**

Código postal: **01279**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552766800 - 6861**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Área de adscripción / Área: **Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Oriente**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesor Ordinario de Asignatura "b"**

Especifique función principal: **Otro - Profesor**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 1982**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2013**

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): **468,165.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **237,254.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **2,990.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

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): **234,264.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION ISSSTE**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **705,419.00**