



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SALVADOR ARIZMENDI Y CIPRIANO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Salvador Arizmendi y Cipriano**

Correo electrónico institucional: **_sch@miguelhidalgo.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **no Aplica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **sep Escuela Secundaria Para Trabajadores**

Fecha: **30 de Junio de 1977**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **no Aplica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **sep Alberto Correa**

Fecha: **29 de Noviembre de 1963**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico Industrial**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **ipn Cecyt 5 Benito Juarez**

Fecha: **30 de Julio de 1999**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Monte Altai Esq. Alpes**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección Jurídica y de Servicios Legales**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Lomas de Chapultepec iii Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Verificador Administrativo**

Código postal: **11000**

Especifique función principal: **Otro - Verificador Giros Mercantiles**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 1990** Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 5004**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Ceras Johnson sa de cv

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1980**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1989**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Agente de Seguros**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Seguros la Equitativa sa

Fecha de ingreso: **8 de Agosto de 1970**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1979**

Área de adscripción / Área: **Seguros de Vida**

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

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

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): **305,918.00**

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): **305,918.00**