



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **ARTURO PULIDO BUSTAMANTE** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Arturo Pulido Bustamante**

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

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Publico**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Superior de Comercio y Administracion (Unidad Tepepan)**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Enero de 1997**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Publico**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Esca**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Enero de 1997**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Público**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Esca**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Enero de 1997**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Publico**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Superior de Comercio y Administracion (Unidad Tepepan)**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Enero de 1997**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Contador Público**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Esca Unidad Tepepan**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **9 de Febrero de 2004**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección Gral. de Diseño de Políticas, Planeación y Coordinación Sectorial**

Empleo, cargo o comisión: **Coordinador "b" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisor Administrativo c**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **29 de Diciembre de 2021** Teléfono de oficina y extensión: **51321250**

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

Calle: **av Insurgentes Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **(Ninguno)**

Colonia/Localidad: **(Ninguno)**

Código postal: **(Ninguno)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Salud**

Área de adscripción / Área: **Financiamiento**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable Administrativo de Analisis Programático**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **17 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Salud**

Área de adscripción / Área: **Financiamiento**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable Administrativo de Promocion de Conceptos Basicos del Spss.**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Salud**

Área de adscripción / Área: **Financiamiento**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable Administrativo de Promocion de Conceptos Basicos del Spss**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Salud**

Área de adscripción / Área: **Financiamiento**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable Administrativo de Promoción de Conceptos Básicos del Spss.**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Salud**

Área de adscripción / Área: **Financiamiento**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable Administrativo de Promoción de Conceptos Básicos del Spss.**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

---

**Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **208,577.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **208,577.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

#### **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

No aplica

**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