

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE MARGARITO ELIAS PEREZ MONTALVO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Margarito Elias Perez Montalvo**

Correo electrónico institucional: **elias.montalvo@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniero Bioquimico**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **1 de Julio de 1972**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Subdireccion de Vigilancia e Inteligencia Epidemiologica**

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

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

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2000**

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

Calle: **Retorno 9 de Francisco del Paso y Troncoso**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **17**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **Jardín Balbuena**

Código postal: **15900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 7702**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Verificador Sanitario
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2019
	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2019
Área de adscripción / Área: Jurisdiccion Sanitaria Venustiano Carranza	Lugar donde se ubica: México

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Verificador Sanitario
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal	Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2018
	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018
Área de adscripción / Área: Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza	Lugar donde se ubica: México

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Verificador Sanitario
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Salud	Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2017
	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2017
Área de adscripción / Área: Jurisdiccion Sanitaria Venustiano Carranza	Lugar donde se ubica: México

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Verificador Sanitario
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2020
	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2020
Área de adscripción / Área: Jurisdiccion Sanitaria Venustiano Carranza	Lugar donde se ubica: México

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Verificador Sanitario
Nivel / Orden de gobierno: Estatl	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2021
	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2021
Área de adscripción / Área: Jurisdiccion Sanitaria Venustiano Carranza	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): **481,537.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **162,171.00**

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): **162,171.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Profesor en la Secretaría de Educación Pública**

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): **643,708.00**

