



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LEOPOLDO RIVERA ROJAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Leopoldo Rivera Rojas**

Correo electrónico institucional: **riverarojasleopoldo@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Junio de 1977**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **J.U.D. de Apoyo a la Comunidad y Centros de Asistencia Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operador de Equipo Pesado**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2004**

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

Calle: **22 de Febrero**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423A**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **san Marcos**

Código postal: **02020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553549994**

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:
Gobierno de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **J.U.D. de Apoyo a la Comunidad y Centros de Asistencia Social**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2004**

Fecha de egreso: **10 de Noviembre de 2014**

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): **89,300.00**

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): **89,300.00**