



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FREDI AMADOR MIRANDA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Fredi Amador Miranda**

Correo electrónico institucional: **freddy\_amador.mir@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Enfermería**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de Tulancingo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Octubre de 2018**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Área de adscripción: **Centro de Salud T-LII dr Francisco j Balmis**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Enfermero del Programa de Crónicos Degenerativos**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **5552434229 - 000**

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

Calle: **Independencia**

Número interior: **0**

Número exterior: **20**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Zacahuitzco**

Código postal: **09440**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

### 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: **Seguro Social**

Área de adscripción / Área: **Enfermería Área Covid**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enfermero General**

Especifique función principal: **Otro - Enfermería en Área Covid 19**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2020**

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): **248,189.00**

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): **248,189.00**