

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANDRES ZAMUDIO BALLESTEROS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Andres Zamudio Ballesteros**

Correo electrónico institucional: **anzaba67@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Prepa en Linea sep**

Fecha: **18 de Enero de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. Administración de Empresas**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Unadm Mexico**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Frontera**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **C.S. T-iii dr. Manuela Escontria**

Número exterior: **15**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

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

Colonia/Localidad: **san Ángel**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **M0302 5- Apoyo Administrativo en Salud "A1" Eventual**

Código postal: **01000**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **50181700 - 6050**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Operadora de Personal Abellanos

Área de adscripción / Área: **Restaurante**

R.F.C. (Si es sector privado): **OPA110512R84**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Contador de Sucursa**

Fecha de ingreso: **25 de Marzo de 2011**

Fecha de egreso: **25 de Enero de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios de Esparcimiento**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Administradora de Personal Namschul

Área de adscripción / Área: **Restaurante**

R.F.C. (Si es sector privado): **AON0812059S4**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Contador de Sucursa**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2009**

Fecha de egreso: **5 de Julio de 2011**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios de Salud Publica de la Cdmx

Área de adscripción / Área: **C.S. T-III dr. Manuel Escontria**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Administrativo**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2021**

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): **63,661.00**

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): **63,661.00**