

Declaración pública **Declaración de modificación** de **VICENTE CRUZ CRUZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Vicente Cruz Cruz**

Correo electrónico institucional: **wlc_mx@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Matemáticas Aplicadas y Computación**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciado en Administracion**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Centro Universitario Harvard**

Fecha: **10 de Abril de 2018**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** Calle: **av. Insurgentes Norte**

Área de adscripción: **Dirección de Epidemiología y Medicina Preventiva** Número interior: **5To. Piso**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)** Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Asistente de Inspección a (Eventual)**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Operación del Subsistema de Notificación Convencional, Elaboración de Indicadores y Actualización del Panorama Epidemiológico de Morbilidad**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 1613**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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 Pública del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Dirección de Epidemiología y Medicina Preventiva**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargado de Despacho de la Subdirección de Sistemas Especiales**

Especifique función principal: **Otro - Procesamiento de Información de Interes Epidemiológico de los Subsistemas de Prestación de Servicios, de Mortalidad y del Subsistema de Notificación Convencional**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Marzo de 2019**

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 Pública del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Dirección de Epidemiología y Medicina Preventiva**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica**

Especifique función principal: **Otro - Procesamiento de Información de Interes Epidemiológico de los Subsistemas de Prestación de Servicios, de Mortalidad y del Subsistema de Notificación Convencional**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2017**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Epidemiología**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento de Procesamiento de Información Epidemiológica**

Especifique función principal: **Otro - Procesamiento de Información de Interes Epidemiológico**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 1995**

Fecha de egreso: **30 de Marzo de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **395,006.00**

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): **395,006.00**

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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Superficie del terreno: **53.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **79.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **425,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **26 de Junio de 2007**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Superficie del terreno: **47.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **47.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **840,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **29 de Noviembre de 2013**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

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.

Tipo de bien mueble: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Descripción general del bien: **Menaje de Casa**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **80,000.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Elektra**

Fecha de adquisición: **12 de Abril de 2020**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Chevy c2 3P/5P**

Porcentaje: **100**

Año: **1999**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **45,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Cesión**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **1 de Enero de 2002**

Marca: **CHEVROLET**

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.

Institución o razón social: **Nacional Financiera**

R.F.C. De la institución: **FJF850618K35**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Fondos de Inversión**

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

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