



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUAN RAYMUNDO MENDEZ MEDINA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Juan Raymundo Mendez Medina**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **2 de Julio de 2015**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **24 Secretaria de Salud**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Galeno Salud**

Especifique función principal: **Otro - Psicologo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2015**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Prolongacion rio Churubusco Esquina Ernesto p. Ururchurtu**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sn**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **Cuchilla Pantitlán**

Código postal: **15610**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Enlaces Plásticos

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2003**

Fecha de egreso: **21 de Julio de 2006**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Prom

Fecha de ingreso: **10 de Agosto de 2007**

Fecha de egreso: **19 de Noviembre de 2009**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Promo Super

Fecha de ingreso: **2 de Febrero de 2011**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2011**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro de Ayuda Contra la Adicciones "Milenium"

Fecha de ingreso: **12 de Enero de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2013**

Área de adscripción / Área: **Psicologo**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro de Ayuda Contra las Adicciones "Manos"

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2015**

Área de adscripción / Área: **Psicologo**

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

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

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): **209,922.00**

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): **209,922.00**