



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DIEGO AURELIO ORTIZ GUTIERREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Diego Aurelio Ortiz Gutierrez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Informatica**

Institución educativa: **Universidad Mexiquense del Bicentenario**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Noviembre de 2016**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **cst Tiii Mixcoac**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Estadística y Archivo Clínico**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Rembrandt**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **32**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Mixcoac**

Código postal: **03910**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6217**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Soporte Tecnico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Corporativo Cipsatrade Sapi de cv

Fecha de ingreso: **15 de Febrero de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Octubre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Soporte Tecnico**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **CCI120112GT0**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Soporte Tecnico**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Nacional Electoral

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2018**

Área de adscripción / Área: **Junta 16 Alvaro Obregon**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor de Soporte Tecnico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **tkm**
Customer Solutions sa de cv

Fecha de ingreso: **13 de Enero de 2021**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2022**

Área de adscripción / Área: **Soporte Tecnico**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

R.F.C. (Si es sector privado): **TCS991004E71**

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): **205,815.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **96,618.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **96,618.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **TKM CUSTOMER SOLUTIONS SA DE CV**
TIPO DE NEGOCIO **EMPLEADO**

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): **302,433.00**