



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUAN JESUS ALEJANDRO CARRILLO SIERRA** 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 Jesus Alejandro Carrillo Sierra**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Instituto de Ciencias Superiores Tamaulipas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **12 de Febrero de 2020**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Instituto de Ciencias Superiores Tamaulipas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **12 de Febrero de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Clinica Comunitaria Santa Catarina**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apollo Administrativo a1**

Especifique función principal: **Otro - Chofer**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2018** Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 6850**

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

Calle: **Nuevo Leon**

Número interior: **Lote9**

Número exterior: **Manzana 318**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Miguel de la Madrid Hurtado**

Código postal: **09698**

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:
Restaurante Maison Kayser

Área de adscripción / Área: **Cocina**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lava Losa**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **11 de Septiembre de 2017**

Fecha de egreso: **16 de Marzo de 2018**

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): **96,444.00**

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): **96,444.00**