



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GUILLERMO HERRERA OREA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno CDMX** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Guillermo Herrera Orea**

Correo electrónico institucional: **matiaherrera1983@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **4 de Diciembre de 2009**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno Cdmx**

Área de adscripción: **Coordinación de Administración**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Honorarios Asimilables a Salarios**

Especifique función principal: **Otro - Recursos Financieros**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2019**

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

Calle: **av. Insurgentes Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 5822**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno del Distrito Federal</p> <p>Área de adscripción / Área: Coordinación de Administración</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Honorarios Asimilables a Salarios</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2019</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2021</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México</p> <p>Área de adscripción / Área: Coordinación de Administración</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector de Recursos Financieros</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2017</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección de Administración</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador de Recursos Financieros</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Abril de 2016</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2016</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México</p> <p>Área de adscripción / Área: Coordinación de Administración</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefatura de Unidad Departamental</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2012</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Marzo de 2016</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México</p> <p>Área de adscripción / Área: Coordinación de Administración</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefatura de Unidad Departamental</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2011</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Enero de 2012</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>

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): **234,490.00**

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): **234,490.00**