

Declaración pública **Declaración de modificación** de **CARLOS GARCIA HERRERA** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Carlos Garcia Herrera**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Enero de 1977**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Gerencia de Salud**

Empleo, cargo o comisión: **Coordinador "b" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Medico Especialista**

Especifique función principal: **Otro - Consulta Externa**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 1978**

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

Calle: **Congreso de la Union**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **148**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **del Parque**

Código postal: **15960**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7750**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema de Transporte Colectivo

Área de adscripción / Área: **Gerencia de Salud y Bienestar Social**

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

Especifique función principal: **Otro - Consultas**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2005**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios de Salud Publica de la Cdmx

Área de adscripción / Área: **Centro de Salud dr. Luis e. Ruiz**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico Especialista**

Especifique función principal: **Otro - Consultas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 1978**

Fecha de egreso: **28 de Mayo de 2021**

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): 90,000.00

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): 490,389.00

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): 490,389.00

TIPO DE SERVICIO PRESTADO SERVICIO MEDICO

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): 580,389.00

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%

Forma de adquisición: COMPRA VENTA

Tipo de moneda: Peso Mexicano

Superficie del terreno: 144.00 - Metro cuadrado

Fecha de adquisición: 24 de Marzo de 1996

Superficie de construcción: 206.00 - Metro cuadrado

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Escritura Pública

Forma de pago: CONTADO

Valor de adquisición: 555,000.00

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: Sala, Refregerador, Comedor, Cocina

Porcentaje: 100

Forma de adquisición: Compra Venta

Titular: DECLARANTE

Forma de pago: CONTADO

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

Valor de adquisición: 100,000.00

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

Tipo de moneda: Peso Mexicano

Razón social (solamente si es persona moral): None

Fecha de adquisición: 10 de Octubre de 1998

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.

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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: **Banco Inbursa**

R.F.C. De la institución: **BII931004P61**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Depósito a Plazos**

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