



Declaración pública **Declaración inicial** de **SALVADOR JIMENEZ LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO 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): **Salvador Jimenez Lopez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Trabajo Social - Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Junio de 2010**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Mariano Matamoros e Ignacio Allende**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Centro de Salud T-ii "Dr. Gerardo Varela Mariscal"** Número exterior: **sin Numero**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)** Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si** Colonia/Localidad: **Santo Tomas Ajusco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Trabajor Social Área Medica "a"** Código postal: **14710**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público** Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2022** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7646**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental de Atención al Usuario
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Caja de Previsión de la Policía Auxiliar del Distrito Federal	Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2015
Área de adscripción / Área: Dirección de Salud	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018
	Lugar donde se ubica: México
<hr/>	
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Prestador de Servicios Profesionales
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Caja de Previsión de la Policía Auxiliar del Distrito Federal	Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2012
Área de adscripción / Área: Dirección de Salud	Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2015
	Lugar donde se ubica: México
<hr/>	
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Servidor de la Educación
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Fideicomiso de Bienestar Educativo	Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2019
Área de adscripción / Área: Dirección Operativa de los Programas Para la Ciudad	Fecha de egreso: 30 de Junio de 2022
	Lugar donde se ubica: México

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **11,528.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **11,528.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**