



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE ALFREDO HERNANDEZ ARROYO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Alfredo Hernandez Arroyo**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **2 de Julio de 2009**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Secretaria de Salud del Gobierno de la Ciudad de Mexico/ Hospital Pediatrico Iztacalco**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **621**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 1992**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Avenida Coyuya**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **la Cruz**

Código postal: **08310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556579375**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Mexamerica

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1992**

Fecha de egreso: **10 de Marzo de 1992**

Área de adscripción / Área: **Capturista**

Sector al que pertenece: **Otro - Turístico**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hotel que Estaba en la Calle Villalongin Esquina con Insurgentes**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1992**

Fecha de egreso: **8 de Febrero de 1992**

Área de adscripción / Área: **Mantenimiento**

Sector al que pertenece: **Servicios de Alojamiento**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Viajes Londimex

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1990**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 1991**

Área de adscripción / Área: **Mensajería**

Sector al que pertenece: **Servicios de Esparcimiento**

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

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): **253,683.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **12,424.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **12,424.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **OTRO**
OTRO CETES

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): **266,107.00**