



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARIEL ARROYO RODRIGUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Jefatura de Gobierno** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ariel Arroyo Rodriguez**

Correo electrónico institucional: **atencionciudadanajg@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingenieria Civil**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion de Empresas**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Construccion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Fecha: **18 de Noviembre de 1986**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nivel Basico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **sep**

Fecha: **30 de Junio de 1983**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nivel Basico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **sep**

Fecha: **27 de Junio de 1980**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Jefatura de Gobierno**

Área de adscripción: **Jefatura de Gobierno de la Cdmx**

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

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

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2008**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicio de Administración Tributaria**

Área de adscripción / Área: **Administracion General Auditoria Fiscal Federale au**

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

Calle: **Plaza de la Constitucion**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **2**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **53458000**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 1999**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2002**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaria de Hacienda y Credito Publico**

Área de adscripción / Área: **Direccion General de Politica de Ingresos por la Venta de Bienes y la Prestacion de Servicios Publicos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1998**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 1999**

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: **Instituto de Salud del Estado de Mexico**

Área de adscripción / Área: **Jurisdiccion Sanitaria Iii-2 Cuautitlan**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrador de Unidad Medica "a"**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1991**

Fecha de egreso: **16 de Enero de 1998**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Arellano/Medellin y Asoc. S.C.**

Área de adscripción / Área: **Dibujo**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1988**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 1989**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Thorsa Ingenieros Consultores, Constructores, S.A.**

Área de adscripción / Área: **Dibujante y Calculista**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1987**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1987**

Sector al que pertenece: **Construcción**

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): **52,036.00**

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): **52,036.00**