



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE JUAN ROMERO ALMARAZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Juan Romero Almaraz**

Correo electrónico institucional: **j**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Enseñanza Primaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Ignacio Manuel Altamirano**

Fecha: **15 de Agosto de 1976**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Enseñanza Secundaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Inst. Nacional Para la Educacion de los Adultos**

Fecha: **16 de Julio de 1993**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato en Economia Administrativa**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnologicos e Industriales nu. 56**

Fecha: **18 de Mayo de 2011**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av Montevideo Esqu 17 de Mayo**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **C.S. T-iii dr Rafael Ramirez Suarez**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **san Bartolo Atepehuacan**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud a4**

Código postal: **07730**

Especifique función principal: **Otro - Chofer**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2001**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7042**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **265,019.00**

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): **265,019.00**