



Declaración pública **Declaración inicial** de **ANDRES ZAMUDIO BALLESTEROS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

---

#### **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

##### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Andres Zamudio Ballesteros**

Correo electrónico institucional: **anzaba67@gmail.com**

##### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Prepa en Línea sep**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **18 de Enero de 2018**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. Administración de Empresas**

Institución educativa: **Unadm Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

---

##### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **C.S. T-ii dr. Manuela Escontría**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **M0302 5- Apoyo Administrativo en Salud "A1" Eventual**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2020**

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

Calle: **Frontera**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **15**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **san Ángel**

Código postal: **01000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50181700 - 6050**

##### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Contador de Sucursa**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Operadora de Personal Abellanos**

Fecha de ingreso: **25 de Marzo de 2011**

Fecha de egreso: **25 de Enero de 2019**

Área de adscripción / Área: **Restaurante**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **OPA110512R84**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Contador de Sucursa**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Administradora de Personal Namschul**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2009**

Fecha de egreso: **5 de Julio de 2011**

Área de adscripción / Área: **Restaurante**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **AON0812059S4**

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): **4,607,222.00**

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): **4,607,222.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

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