



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DANIEL JIMENEZ CORREA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Daniel Jimenez Correa**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nivel Basico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Internacional del Niño**

Fecha: **10 de Junio de 1995**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nivel Basico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Leandro Valle**

Fecha: **15 de Julio de 1998**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nivel Medio**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Superior de Certificacion y Capacitacion**

Fecha: **8 de Junio de 2013**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Mecanica Automotriz**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Cecati 4**

Fecha: **10 de Agosto de 2000**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Lago Iseo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria Miguel Hidalgo**

Número exterior: **128**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Anáhuac i Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud a3**

Código postal: **11320**

Especifique función principal: **Otro - Chofer**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2015**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7308**

**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): **184,237.00**

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): **184,237.00**