



Declaración pública **Declaración de modificación** de **RAFAEL CALDERON RAMIREZ** 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): **Rafael Calderon Ramirez**

Correo electrónico institucional: **arkaracha230511@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Informática Administrativa**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro Avanzado de Cibernética y Estudios Tecnológicos**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **8 de Julio de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Programador Analista**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Instituto Profesional en Computación e Informática sc**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **2 de Julio de 1993**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Educación Básica**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna 241**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **20 de Septiembre de 1991**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Educación Básica**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Primaria Ramón Lopez Velarde**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **10 de Julio de 1987**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Lago Iseo**

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

Número interior: **2Do. Piso**

Área de adscripción: **Laboratorio Central de Citopatología**

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: **Tecnico Laboratorista a**

Código postal: **11320**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 1999**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7322**

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): **161,597.00**

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): **161,597.00**