



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARTURO MUÑOZ GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Arturo Muñoz Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Área de Ciencias Físico-Matemáticas**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Servicios Educativos Integrados al Estado de México con Clave 15Dex0001C**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **2 de Mayo de 2006**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Prolongacion Xochicalco**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subdireccion de Servicios Alimentarios**

Número exterior: **1000**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **A3-Administrativo Especializado**

Código postal: **03310**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2016**

Teléfono de oficina y extensión: **5556040127 - 4305**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe Prevencion de Perdidas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Operadora Suburbia slr de cv**

Fecha de ingreso: **8 de Enero de 2007**

Área de adscripción / Área: **Prevencion de Perdidas**

Fecha de egreso: **2 de Julio de 2013**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Tienda Departamental**

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): **244,017.00**

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): **244,017.00**