



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SAMUEL OCTAVIO PEREZ PALOMINO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Consejería Jurídica y de Servicios Legales** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Samuel Octavio Perez Palomino**

Correo electrónico institucional: **samuelp1608@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Ciencias del Deporte**

Institución educativa: **Universida Ymca**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **24 de Abril de 2020**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Área de adscripción: **Jefatura de Unidad Deártamental de Supervisión, Verificación y Control de Procesos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Especifique función principal: **Otro - Ayudante General**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **17 de Marzo de 2020**

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

Calle: **Xocongo**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **131**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5551281122 - 3119**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Entrenador af**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sport City S.A. de C.V.** Fecha de ingreso: **17 de Marzo de 2021**  
Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2021**  
Área de adscripción / Área: **Sport City Toreo/Deportiva** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cajero**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sport City S.A. de C.V.** Fecha de ingreso: **20 de Mayo de 2019**  
Fecha de egreso: **3 de Febrero de 2020**  
Área de adscripción / Área: **Sport City Polanco/Administración** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Colaborador**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Moyo Frozen Yogurt** Fecha de ingreso: **7 de Agosto de 2017**  
Fecha de egreso: **30 de Octubre de 2017**  
Área de adscripción / Área: **Moyo Frozen Yogurt Condesa** Sector al que pertenece: **Otro - Alimentos**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** 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): **90,564.00**

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): **90,564.00**