



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GERARDO RODRIGUEZ PULIDO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuauhtémoc** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gerardo Rodriguez Pulido**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias Políticas y Administracion Publica**

Institución educativa: **Enep Acatlan**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **30 de Noviembre de 1984**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Área de adscripción: **Direccion Territorial Obrera Doctores**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Mensajero**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 1991**

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

Calle: **5 de Febrero**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **161**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Obrera**

Código postal: **06800**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5572583662**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto de Salud del Estado de Mexico

Área de adscripción / Área: **Jurisdiccion Sanitaria de Atizapan de Zaragoza**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Seccion**

Especifique función principal: **Otro - Pagador Habilitado**

Fecha de ingreso: **1 de Diciembre de 1985**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 1991**

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): **261,994.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **111,835.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **104,135.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

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): **7,700.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Por la pensión de adulto mayor 65 y más**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **373,829.00**