

Declaración pública **Declaración de modificación** de **Alberto Francisco Rubio GUERRA** 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): **Alberto Francisco Rubio Guerra**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **28 de Febrero de 1987**

Ubicación: **México**

Nivel: **Doctorado**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Biomedicina Molecular**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **ipn**

Fecha: **28 de Febrero de 2007**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Plan de san Luis**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Hospital General de Ticomán**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Barrio Candelaria Ticomán**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Enseñanza e Investigación**

Código postal: **07310**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar Actividades de Enseñanza e Investigación**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2000**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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): **487,887.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **452,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **122,500.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **Consultorio privado**

TIPO DE NEGOCIO **Consultorio médico**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **47,500.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Profesor UNAM**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **282,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **sistema nacional de investigadores**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **939,887.00**