



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALFREDO NAMBO ARIAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alfredo Nambo Arias**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion de Empresas**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cecilio Robelo y sur 103**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Número interior: **sn**

Área de adscripción: **Hospital General Balbuena**

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **Aeronáutica Militar**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1034**

Código postal: **15970**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar de Estadística**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2016** Teléfono de oficina y extensión: **5551321200 - 1754**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto de las Mujeres del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos y Financieros**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargado de Conciliaciones Contablepresupuestales**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2009**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Federal Electoral

Área de adscripción / Área: **Auditoría**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2000**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2008**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Agencia Aduanal Marcela I Duran

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Contador General**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 1997**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2000**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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): **165,783.00**

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): **165,783.00**