



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUAN CARLOS ALVARADO IBARRA** 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): **Juan Carlos Alvarado Ibarra**

Correo electrónico institucional: **jcarlosalvarado772@gmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico-Cirujano**

Institución educativa: **U.N.A.M.**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **5 de Enero de 1995**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria No.Iv Coyoacan.**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Medico General b**

Especifique función principal: **Otro - Exámenes Medicos a Alumnos de Primaria Platicas Orientadas a la Conservacion de la Salud y Nutricionales y de Higiene.**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2000**

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

Calle: **Av.Tlalpan**

Número interior: **1**

Número exterior: **1133**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **san Simón Ticumac**

Código postal: **03660**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6308**

### **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): **360,000.00**

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): **360,000.00**

