



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ABEL FUENTES CORTES** 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): **Abel Fuentes Cortes**

Correo electrónico institucional: **10abeldk@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Conocimiento General**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Dirección General de Educación Tecnológica Industrial**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **3 de Julio de 2009**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Mariano Escobedo**

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

Área de adscripción: **Jurisdicción Sanitaria Miguel Hidalgo**

Número exterior: **148**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Anáhuac I Sección**

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

Código postal: **11320**

Especifique función principal: **Otro - Chofer**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2010** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7302**

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): **12,609.00**

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): **12,609.00**