

Declaración pública **Declaración inicial** de **LUIS FERNANDO VICENTE MENDEZ PORTILLA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Luis Fernando Vicente Mendez Portilla**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contaduría Pública**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Contabilidad**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Fecha: **1 de Noviembre de 1980**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Corregidora**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jurisdicción Sanitaria Iztacalco**

Número exterior: **135**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Santa Anita**

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

Código postal: **08300**

Especifique función principal: **Otro - Administracion General**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6703**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Administracion General**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios de Salud Publica de la Cdmxs

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2015**

Área de adscripción / Área: **Jurisdiccion Sanitaria Cuauhtemoc**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Issste

Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2007**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2013**

Área de adscripción / Área: **Sistema de Tiendas y Farmacias**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Diconsa

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2001**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2002**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Operacion**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Issste

Fecha de ingreso: **15 de Febrero de 1991**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1999**

Área de adscripción / Área: **Sistema de Tiendas y Farmacias**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **36,293.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **36,293.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

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

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

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banorte**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **39,954.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

México, Ciudad de México

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: Declarante	Fecha de adquisición: 17 de Diciembre de 2012
Porcentaje: 100	Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: 0.00
Tipo de adeudo: Préstamo Personal	R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): ISS6001015A3
Monto original del adeudo / pasivo: 100,759.00	Nombre, denominación o razón social del otorgante: Instituto o Issste: el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
Tipo de moneda: Peso Mexicano	¿Dónde se localiza el adeudo?: México, Ciudad de México
Titular del adeudo / pasivo: Declarante	Fecha de adquisición: 1 de Agosto de 2020
Porcentaje: 100	Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: 40,586.00
Tipo de adeudo: Préstamo Personal	R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): ISS6001015A3
Monto original del adeudo / pasivo: 51,266.00	Nombre, denominación o razón social del otorgante: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
Tipo de moneda: Peso Mexicano	¿Dónde se localiza el adeudo?: México, Ciudad de México
Titular del adeudo / pasivo: Declarante	Fecha de adquisición: 1 de Abril de 2019
Porcentaje: 100	Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: 0.00
Tipo de adeudo: Crédito Personal	R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): GFA971015267
Monto original del adeudo / pasivo: 43,847.00	Nombre, denominación o razón social del otorgante: Promobien Famsa
Tipo de moneda: Peso Mexicano	¿Dónde se localiza el adeudo?: México, Ciudad de México

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica