

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUAN CARLOS LAMADRID ALDANA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Juan Carlos Lamadrid Aldana**

Correo electrónico institucional: **carloslamdmkt31@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Mercadotecnia**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes s.c**

Fecha: **12 de Mayo de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Ingles Avenzado**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Instituto Conversa**

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: **Nahuatlacas**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **c.s Tiii dr. Salvador Allende con Clinica de Especialidades**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

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

Colonia/Localidad: **Huayamilpas**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud "A3"**

Código postal: **04390**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **3 de Septiembre de 2013** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6297**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capturista de Datos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Grupo Santander Mexicano s.a de cv**

Fecha de ingreso: **31 de Enero de 2003**

Área de adscripción / Área: **Operaciones**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2005**

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

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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): **172,920.00**

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): **172,920.00**