



Declaración pública **Declaración de modificación** de **OMAR ROBERTO PEREZ SOTO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Omar Roberto Perez Soto**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Rrimaria "Lidice"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Julio de 2001**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna no 91 "Republica del Perú"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Julio de 2004**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Administracion del Personal**

Institución educativa: **Colegio de Bacjilleres Plantel 15 "Contreras"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **25 de Febrero de 2011**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion Urbana**

Institución educativa: **Universidad Autonoma de la Ciudad de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Mantenimineto de Computadoras**

Institución educativa: **Centro de Educacion Mexicano Para el Crecimiento**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **19 de Marzo de 2014**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

Área de adscripción: **Centro de Salud T-iii dr. Gabriel Garzón Cossa**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Estadística y Archivo Clínico**

Especifique función principal: **Otro - Estadística**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2022**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Despacho Granados y Asociados

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

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

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

Calle: **Norte 72a**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **3541**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **la Joya**

Código postal: **07890**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 7192**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

Fecha de ingreso: **28 de Marzo de 2008**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2022**

Sector al que pertenece: **Otro - Administrativo**

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): **130,200.00**

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): **130,200.00**