



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALEJANDRO GASPAR CARRILLO SALAZAR** 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): **Alejandro Gaspar Carrillo Salazar**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Computacion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Artículo Tercero Constitucional**

Fecha: **10 de Julio de 1996**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **el Pipila**

Fecha: **30 de Junio de 1988**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A.C.**

Fecha: **20 de Febrero de 2020**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Benjamin Hill**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Centro de Salud T-ii, "Dr. Ángel Brioso Vasconcelos"(Laboratorio)**

Número exterior: **14**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Hipódromo Condessa**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud a-4**

Código postal: **06170**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 1994**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7333**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante General**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Proveedora de Vigilancia Privada de Mantenimiento S.A. de C.V.

Fecha de ingreso: **5 de Mayo de 2016**

Fecha de egreso: **16 de Diciembre de 2016**

Área de adscripción / Área: **Oficinas**

Sector al que pertenece: **Otro - Vigilancia y Mantenimiento**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Acabado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Corporación Mexicana de Impresión S.A. de C.V.

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2006**

Fecha de egreso: **9 de Junio de 2007**

Área de adscripción / Área: **Taller**

Sector al que pertenece: **Otro - Industria Grafica**

R.F.C. (Si es sector privado): **CMI780808H12**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante General**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Contec de México, s. de R.L. de C.V.

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2001**

Fecha de egreso: **26 de Agosto de 2001**

Área de adscripción / Área: **Almacén**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

R.F.C. (Si es sector privado): **CMS950119DRA**

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): **226,111.00**

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): **226,111.00**