



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **MIGUEL LOZANO GARCIA** 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): **Miguel Lozano Garcia**

Correo electrónico institucional: **lozamig1@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Economía**

Institución educativa: **Unam Fes-Acatlan**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **18 de Mayo de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** Calle: **Avenida 5 de Mayo**

Área de adscripción: **Centro de Salud T-li san Luis Tlaxialtemalco**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrador de Centro de Salud**

Colonia/Localidad: **san Luis Tlaxialtemalco**

Especifique función principal: **Otro - Realizar la Administración de de Bienes,** Código postal: **16610**

Servicios y Materiales que se Asignan al Centro de Salud T-lii la Navidad y Centros t-i Agrupados. Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **14 de Mayo de 2024**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 4532**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Inegi**
Área de adscripción / Área: **Informatica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Procesos Informaticos**
Especifique función principal: **Otro - Controlar Toda la Informacion y Recursos Humanos del Censo Economico 2010**
Fecha de ingreso: **10 de Mayo de 2010**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2010**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Iuz y Fuerza del Centro**
Área de adscripción / Área: **Coordinacion de Seguridad**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subjefe Administrativo de la Coordinacion de Seguridad**
Especifique función principal: **Administración de Bienes**
Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2007**
Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2009**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Agencia de Seguridad Estatal**
Área de adscripción / Área: **Direccion General de Inteligencia e Investigacion Para la Prevencion**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Area de Recursos Materiales**
Especifique función principal: **Administración de Bienes**
Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2006**
Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2007**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hilti Mexicano S.A. de C.V.**
Área de adscripción / Área: **Distribucion y Logistica**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Almacen y Sedena**
Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2003**
Fecha de egreso: **31 de Julio de 2006**
Sector al que pertenece: **Otro - Dotar de Material y Herramientas al Sector de la Construccion**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **American Textil s.a de C.V.**
Área de adscripción / Área: **Administracion, Produccion y Distribucion y Logistica**
R.F.C. (Si es sector privado): **ATE8101206P6**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Programacion de Producción, Servicio a Clientes y Jefe de Almacen y Embarques**
Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 1996**
Fecha de egreso: **13 de Junio de 2003**
Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicios de Salud Publica de la Ciudad de México**
Área de adscripción / Área: **Centro de Salud T-li san Luis Tlaxialtemalco**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Soporte Administrativo**
Especifique función principal: **Otro - Administracion de Bienes y Servicios que Otorga el Centro de Salud**
Fecha de ingreso: **7 de Noviembre de 2022**
Fecha de egreso: **14 de Mayo de 2024**
Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **378,080.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **378,080.00**

¿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 y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (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 (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 anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**