



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CHRISTIAN ROBERTO CARSOLIO GONZALEZ** 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): **Christian Roberto Carsolio Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Septiembre de 2011**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Centro de Salud t - iii "Atanasio Garza Rios"**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Cirujano Dentista "a"**

Especifique función principal: **Otro - Atención Odontológica a Pacientes**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2012**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Comonfort**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **34**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Plan Tepito**

Código postal: **06200**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6530**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **nae Consultoría Comercial y Empresarial s. a. de c. v.**

Fecha de ingreso: **3 de Octubre de 2011**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2011**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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: **Promotor**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Asesoría Integral Rogaro s. a. de c. v.**

Fecha de ingreso: **28 de Julio de 2011**

Fecha de egreso: **2 de Septiembre de 2011**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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: **Promotor**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Soluciones Personalizadas en Ventas s. a. de c. v.**

Fecha de ingreso: **3 de Diciembre de 2009**

Fecha de egreso: **27 de Diciembre de 2010**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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: **Cajero**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Centros Comerciales Soriana s. a. de c. v.**

Fecha de ingreso: **21 de Junio de 2008**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2008**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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: **Cajero**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Operadora Comercial Mexicana s. a. de c. v.**

Fecha de ingreso: **7 de Septiembre de 2004**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2005**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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

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): **334,110.00**

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): **334,110.00**