



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARTURO CORDERO ESPINOSA** en el puesto **DIRECTOR GENERAL "A" U HOMOLOGO(A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Arturo Cordero Espinosa**

Correo electrónico institucional: **acordero@sersalud.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirugano**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **20 de Febrero de 1997**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **C.S.T. - iii Chinampac de Juarez**

Empleo, cargo o comisión: **Director General "a" u Homologo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad de Atencion Medica d**

Especifique función principal: **Otro - Jefe de Unidad de Atencion Medica d**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2005**

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

Calle: **Telecomunicaciones**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **na**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Chinampac de Juárez**

Código postal: **09208**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6840**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **C.S.T. - iii Chinampac de Juarez**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director General "a" u Homologo**

Especifique función principal: **Otro - Jefe de Unidad de Atencion Medica d**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2005**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **515,380.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **3,978.00**

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): **3,978.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **DEVOLUCION ISR**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **519,358.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: Departamento	Forma de adquisición: COMPRA VENTA
Titular del inmueble: Declarante	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: 100%	Fecha de adquisición: 1 de Junio de 2007
Superficie del terreno: 92.00 - Metro cuadrado	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Contrato
Superficie de construcción: 65.00 - Metro cuadrado	Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral
Forma de pago: CRÉDITO	Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: Fovissste
Valor de adquisición: 309,000.00	RFC de quien adquirió el inmueble: CEF721226EH7

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: Automóvil/ Motocicleta	
Titular del vehículo: Declarante	Modelo: Otro
Porcentaje: 100	Año: 2020
Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 306,900.00
Razón social (solamente si es persona moral): Alden Santa Clara, sa de cv	Forma de adquisición: Compra Venta
R.F.C. (solamente si es persona moral): ASC070212LR9	Forma de pago: Crédito
Tipo de moneda: Peso Mexicano	Fecha de adquisición del vehículo: 7 de Diciembre de 2019
Marca: HONDA	

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **10 de Agosto de 2018**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sspcdmx**

Monto original del adeudo / pasivo: **127,793.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **7 de Diciembre de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva**

Monto original del adeudo / pasivo: **475,573.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **11 de Diciembre de 2020**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sspcdmx**

Monto original del adeudo / pasivo: **136,469.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica