



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BENJAMIN CEJUDO JIMENEZ** 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): **Benjamin Cejudo Jimenez**

Correo electrónico institucional: **Benjamin12397@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **4 de Noviembre de 2019**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria Venustiano Carranza**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud a-3**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Mayo de 2006**

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

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

Calle: **Retorno 7 de Cecilio Robelo Esq. Retorno 9 de Francisco del Paso y Troncoso 9**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **17**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **Jardín Balbuena**

Código postal: **15900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 4402**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Conversiones y Adaptaciones del Oeste**

Fecha de ingreso: **4 de Enero de 1982**

Fecha de egreso: **27 de Noviembre de 1983**

Área de adscripción / Área: **Mantenimiento**

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

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: **Cocinero**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Cigarros la Tabacalera Mexicana**

Fecha de ingreso: **3 de Junio de 1987**

Fecha de egreso: **5 de Agosto de 1994**

Área de adscripción / Área: **Cocina**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Vigilancia**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Policia Auxiliar del Distrito Federal**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1995**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2006**

Área de adscripción / Área: **Vigilancia**

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): **272,804.00**

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): **272,804.00**