



Declaración pública **Declaración de modificación** de **EDGAR RAFAEL MENDEZ VELASCO** 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): **Edgar Rafael Mendez Velasco**

Correo electrónico institucional: **meve_05@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestria en Finanzas**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Marista**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Economia**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **24 de Febrero de 2005**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Coapa y Carrasco**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria Tlalpan**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

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

Colonia/Localidad: **Toriello Guerra**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud "A-1"**

Código postal: **14050**

Especifique función principal: **Otro - Capturista**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2019** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7897**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante de Profesor de Asignatura Nivel "b"**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - dar Clases, Elaboracion de Exámenes, Material Para Clase y Colaboración en Libros**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Autonoma de Mexico

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

Área de adscripción / Área: **Facultad de Economia**

Fecha de egreso: **1 de Julio de 2008**

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): **220,424.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **16,381.00**

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): **16,381.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **pago de dividendos seguro de vida**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **236,805.00**