



Declaración pública **Declaración inicial** de **JESUS EMMANUEL MUÑOZ ROBLEDO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jesus Emmanuel Muñoz Robledo**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Médico Cirujano**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Enero de 2015**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción: **Cst-iii Lago Cardiel**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Médico General**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2020**

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

Calle: **Lago Cardiel**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **61**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Argentina Antigua**

Código postal: **11270**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7360**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Eulen Mexico de Servicios sa de cv

Área de adscripción / Área: **Medica**

R.F.C. (Si es sector privado): **EMS970314UZ7**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico Laboral**

Fecha de ingreso: **25 de Mayo de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2020**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Seleccion de Personal Catoma sa de cv

Área de adscripción / Área: **Medica**

R.F.C. (Si es sector privado): **SPC161020TI6**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Empleado General**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **26 de Febrero de 2020**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alternativas en el Interes de Control Para el Capital Humano sa de cv

Área de adscripción / Área: **Medica**

R.F.C. (Si es sector privado): **AIC1512146I5**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Empleado General**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2017**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Bemsa Services sa de cv

Área de adscripción / Área: **Medica**

R.F.C. (Si es sector privado): **BSE060606PR6**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Médico General**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2017**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Empresa Competitiva Para el Mejoramiento de la Calidad en Servicios Humanos sa de cv

Área de adscripción / Área: **Medica**

R.F.C. (Si es sector privado): **ECM140218N22**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Empleado General**

Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2016**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **29,694.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **29,694.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

