



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NORMA FLORES GAYTAN** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Norma Flores Gaytan**

Correo electrónico institucional: **norma.flores.sedesa@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Docencia y Administración de Estudio Superiores**

Institución educativa: **Escuela de Posgrado de la Ciudad de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Agosto de 2008**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Secretaría de Salud Escuela de Enfermería**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **681**

Especifique función principal: **Otro - Encargada de la Administración y Docente**

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

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

Calle: **Calzada Mexico Tacuba**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **595**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Popotla**

Código postal: **11400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553421251**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sedesa

Área de adscripción / Área: **Escuela de Enfermería de la Ciudad de México**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada de la Administración/Docente**

Especifique función principal: **Otro - Encargada de la Administración**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1995**

Fecha de egreso: **5 de Mayo de 2025**

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): **451,502.00**

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): **451,502.00**