



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LAURA NELY ESPINOZA RODRIGUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Laura Nely Espinoza Rodriguez**

Correo electrónico institucional: **lerod1998@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Informática Administrativa**

Institución educativa: **Grupo Cultural cel**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **3 de Agosto de 2002**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administracion de Hospitales**

Institución educativa: **Universidad Chapultepec**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Hospital Pediatrico Villa**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Admision**

Especifique función principal: **Otro - Personal Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 1998**

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:
Secretaria de Salud de la Cdmx

Área de adscripción / Área: **Hospital Pediatrico Villa**

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

Calle: **av. Cantera e Hidalgo**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Código postal: **07050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557812103 - 000**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Admision**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1998**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2024**

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): **276,723.00**

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): **276,723.00**