



Declaración pública **Declaración de modificación** de **YESSICA ROMERO SEGURA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2025

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Yessica Romero Segura**

Correo electrónico institucional: **jessrs568@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Comunicación y Periodismo**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **fes Aragón**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av Insurgentes Norte**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Secretaría de Salud**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud "A1"**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2024** Teléfono de oficina y extensión: **5551321200 - 1389**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **28 de Febrero de 2023**

Fecha de egreso: **1 de Noviembre de 2023**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

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

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: **Analista**

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

Fecha de ingreso: **30 de Noviembre de 2023**

Fecha de egreso: **10 de Enero de 2024**

Área de adscripción / Área: **Medios**

Sector al que pertenece: **Medios Masivos**

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: **Asistente**

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

Fecha de ingreso: **15 de Julio de 2022**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2023**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Construcción**

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

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): **71,229.00**

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): **71,229.00**