



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PATRICIA GONZALEZ BARRERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Patricia Gonzalez Barrera**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Enfermería**

Institución educativa: **Instituto Marillac**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **26 de Junio de 1985**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Enfermería**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Funciones de Enfermeria**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 1986**

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

Calle: **Calzada Tlahuac Chalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **231**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

Colonia/Localidad: **la Habana**

Código postal: **13050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5558423601**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **235,992.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **217,704.00**

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): **217,704.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **ENFERMERIA (IMSS BIENESTAR)**

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): **453,696.00**

