



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JAIME GARCIA VELASCO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jaime Garcia Velasco**

Correo electrónico institucional: **jgvlomaxilo@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialista en Cirugía Maxilofacial**

Institución educativa: **Universidad Autonoma del Estado de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **3 de Junio de 2008**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Secretaria de Salud**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **702**

Especifique función principal: **Otro - Cirujano Maxilofacial**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2013** Teléfono de oficina y extensión: **5556412473 - 137**

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

Calle: **la Joya**

Número interior: **sn**

Número exterior: **sn**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Santa María Tepepan**

Código postal: **16020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Área de adscripción / Área: **Subdireccion de Infraestructura**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subjefe Departamento**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2011**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2013**

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): **295,000.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **60,000.00**

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): **60,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **servicios profesionales**

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): **355,000.00**