



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **EVELIN MARIANA PADILLA JIM** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Evelin Mariana Padilla jim**

Correo electrónico institucional: **evelin\_8969@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México (Fes Acatlán)**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Febrero de 2018**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Subdirección Jurídica y Normativa**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Prestador de Servicios Profesionales**

Especifique función principal: **Otro - Litigio**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **31 de Agosto de 2020**

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

Calle: **Avenida te**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **840**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Delegación Política Iztacalco**

Código postal: **08009**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **21550501**

### 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: **Regimen de Protección Social en Salud**

Área de adscripción / Área: **Juridico**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales**

Especifique función principal: **Otro - Juridico**

Fecha de ingreso: **17 de Junio de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Representación Jurídica Especializada S.C.**

Área de adscripción / Área: **Juridico**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Abogada Litigante**

Fecha de ingreso: **7 de Diciembre de 2015**

Fecha de egreso: **28 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

---

**Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **135,000.00**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **758,200.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **400,000.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **358,200.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **ASESORÍA LABORAL**

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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **893,200.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**