



Declaración pública **Declaración de modificación** de **HUGO JESUS LEAL MORALES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Hugo Jesus Leal Morales**

Correo electrónico institucional: **hleal2809@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración de Empresas**

Institución educativa: **Universidad del Valle de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **8 de Agosto de 2008**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Recursos Materiales, Abastecimientos y Servicios**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Participar y Brindar Apoyo en Funciones Relacionadas con los Recursos Materiales, Abastecimientos y Servicios**

Especifique función principal: **Otro - Administrativa**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Insurgentes**

Número interior: **Piso 8**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51321200 - 1047**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **cm
Especialistas en Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **7 de Enero de 2008**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2012**

Área de adscripción / Área: **Administracion**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace Administrativo a**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaria de Salud de la Ciudad de Mexico**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2017**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Mantenimiento y Servicios
Generales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **rh
Outsourcing Services**

Fecha de ingreso: **16 de Noviembre de 2007**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2008**

Área de adscripción / Área: **Administracion**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace Administrativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaria de Salud de la Ciudad de Mexico**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2013**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Mantenimiento y Servicios
Generales**

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): **206,489.00**

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): **206,489.00**