



Declaración pública **Declaración inicial** de **LEONARDO DANIEL BLANCAS RUIZ ESPARZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

---

#### **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

##### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Leonardo Daniel Blancas Ruiz Esparza**

Correo electrónico institucional: **mereox2area@hotmail.com**

##### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

---

##### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. san Juan de Aragon**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Hospital General la Villa**

Número exterior: **285**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Granjas Modernas**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **580**

Código postal: **07460**

Especifique función principal: **Otro - Bajas de Archivo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2011**

Teléfono de oficina y extensión: **5555773909**

##### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

|                                                                                                                          |                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                      | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Estadigrafo</b>                                                         |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                                                | Especifique función principal: <b>Otro - Asistente en el Archivos de la Dirección de Recursos Materiales</b> |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaria de Salud de la Ciudad de Mexico</b> | Fecha de ingreso: <b>16 de Septiembre de 2005</b>                                                            |
| Área de adscripción / Área: <b>Direccion de Recursos Materiales</b>                                                      | Fecha de egreso: <b>31 de Marzo de 2006</b>                                                                  |
|                                                                                                                          | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                          |

|                                                                                                                          |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                      | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Laboratorista</b>                                        |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                                                | Especifique función principal: <b>Otro - Asistente en la Dirección de Recursos Materiales</b> |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaria de Salud de la Ciudad de Mexico</b> | Fecha de ingreso: <b>1 de Abril de 2006</b>                                                   |
| Área de adscripción / Área: <b>Direccion de Recursos Materiales</b>                                                      | Fecha de egreso: <b>15 de Septiembre de 2006</b>                                              |
|                                                                                                                          | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                           |

|                                                                                                                          |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                      | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Almacenista</b>                                          |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                                                | Especifique función principal: <b>Otro - Asistente en la Dirección de Recursos Materiales</b> |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaria de Salud de la Ciudad de Mexico</b> | Fecha de ingreso: <b>16 de Septiembre de 2006</b>                                             |
| Área de adscripción / Área: <b>Direccion de Recursos Materiales</b>                                                      | Fecha de egreso: <b>15 de Septiembre de 2011</b>                                              |
|                                                                                                                          | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                           |

|                                                                                                                          |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                      | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Cocinero en Hospital</b> |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                                                | Especifique función principal: <b>Otro - Farmacia</b>         |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaria de Salud de la Ciudad de Mexico</b> | Fecha de ingreso: <b>1 de Agosto de 2011</b>                  |
| Área de adscripción / Área: <b>Hospital General la Villa</b>                                                             | Fecha de egreso: <b>16 de Septiembre de 2011</b>              |
|                                                                                                                          | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                           |

#### Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **10,172.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **10,172.00**

¿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, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 (Rendimientos o ganancias) (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 neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**