



Declaración pública **Declaración inicial** de **NADIA PEREZ LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Nadia Perez Lopez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Facultad de Derecho**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **2 de Junio de 2021**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **C.S.T-IIi dr. Francisco j. Balmis**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **M0302-5 Apoyo Administrativo en Salud a1**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en Diferentes Areas de la Admon del Centro de Salud**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Agosto de 2021**

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

Calle: **Independencia**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **20**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Zacahuitzco**

Código postal: **09440**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 6932**

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: **Servicio de Administración Tributaria**

Área de adscripción / Área: **Administración Desconcentrada de Recaudación del Distrito Federal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Abogado Tributario**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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): **54,107.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **14,148.00**

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): **14,148.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **SUELDOS Y SALARIOS**

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): **68,255.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No