



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CLAUDIA PRIEGO SANCHEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Claudia Priego Sanchez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico Programador Analista**

Institución educativa: **Institutos de Cibernética y Computación**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Junio de 1994**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Marzo de 1992**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Fernando Montes de oca**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1987**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **24 Secretaria de Salud de la Cdmx**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Limpieza y Esterilización de Áreas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2006**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Prolongacion av. 5 de Mayo**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **3170**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Ex-Hacienda de Tarango**

Código postal: **01618**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5512857100 - 5008**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Autobuses Estrella Blanca S.A. de C.V.

Fecha de ingreso: **12 de Enero de 1996**

Fecha de egreso: **6 de Enero de 1998**

Área de adscripción / Área: **Taquillas**

Sector al que pertenece: **Transporte**

R.F.C. (Si es sector privado): **AEB611030SN7**

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): **165,588.00**

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): **165,588.00**