



Declaración pública **Declaración inicial** de **NOEMI MONROY GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Noemi Monroy Garcia**

Correo electrónico institucional: **noemimonroy536@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Administracion**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Boleta**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Fecha: **7 de Octubre de 1985**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av 506**

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

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **s/n**

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

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

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

Colonia/Localidad: **san Juan de Aragón i Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **560**

Código postal: **07969**

Especifique función principal: **Otro - Promotor en Salud**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2017**

Teléfono de oficina y extensión: **55510003**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Servicios Corporativos Para Estacionamientos, Sapi de cv**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2020**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 2021**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Estacionamiento**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Exmape de Mexico sa de cv**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **6 de Abril de 2020**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Estacionamiento**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Work Kabah**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Estacionamiento**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Servicios Corporativos Para Estacionamientos**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2016**

Fecha de egreso: **13 de Septiembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Estacionamiento**

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

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): **21,968.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **4,950.00**

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): **4,950.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **OTRO EMPLEO CON EMPRESA PRIVADA**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **26,918.00**

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

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