



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE MANUEL FLORES RAMOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Manuel Flores Ramos**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. Recursos Humanos**

Institución educativa: **Universidad Cnci**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **15 de Octubre de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Hospital Materno Infantil Cuauhtepc**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Analista de Proyectos**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2021**

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

Calle: **Emiliano Zapata**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **17**

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

Colonia/Localidad: **Chalma de Guadalupe**

Código postal: **07210**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553062747 - 220**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Suministros Integrales en Ingeniería s.a de c.v</p> <p>Área de adscripción / Área: Administrativa</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Promotor</p> <p>Fecha de ingreso: 15 de Marzo de 2007</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Enero de 2009</p> <p>Sector al que pertenece: Energía Eléctrica</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Mantenimiento Integral Hidrosanitario</p> <p>Área de adscripción / Área: Administrativa</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Cotizaciones,Resupuestos, Facturas</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2009</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Marzo de 2010</p> <p>Sector al que pertenece: Servicios Profesionales</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Heracobi S.C.</p> <p>Área de adscripción / Área: Administrativa</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Ayudante en General</p> <p>Fecha de ingreso: 15 de Abril de 2010</p> <p>Fecha de egreso: 30 de Agosto de 2014</p> <p>Sector al que pertenece: Servicios Inmobiliarios</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Celular Express s.a de c.v</p> <p>Área de adscripción / Área: Ventas</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Asesor Comercial</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Noviembre de 2012</p> <p>Fecha de egreso: 21 de Mayo de 2021</p> <p>Sector al que pertenece: Comercio al por Menor</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Universidad de la Policía de la Ciudad de Mexico</p> <p>Área de adscripción / Área: Administrativa/Recursos Humanos</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Tramites Ante el Issste</p> <p>Especifique función principal: Administración de Recursos Humanos</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2016</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Julio de 2019</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Hospital General la Villa</p> <p>Área de adscripción / Área: Administrativa</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Tramites del Issste Entre Otros</p> <p>Especifique función principal: Administración de Recursos Humanos</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2019</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Marzo de 2021</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Hospital Materno Infantil Cuauhtepc</p> <p>Área de adscripción / Área: Administrativa</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Informatica</p> <p>Especifique función principal: Áreas Técnicas</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Marzo de 2021</p> <p>Fecha de egreso: 2 de Junio de 2021</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>

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): **165,974.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **71,721.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **71,721.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **CELULAR EXPRESS S.A DE C.V**
TIPO DE NEGOCIO **COMERCIALIZACION DE EQUIPO CELULAR**

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): **237,695.00**