



Declaración pública **Declaración inicial** de **MONSERRAT GUADALUPE ARELLANO PEREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Monserrat Guadalupe Arellano Perez**

Correo electrónico institucional: **monserratperez07@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajadora Social**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud Unidad Milpa Alta**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

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

Calle: **Calzada san Simon**

Área de adscripción: **Hospital Pediatrico Peralvillo**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **14**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo y Administrativo**

Colonia/Localidad: **san Simón Tolnáhuac**

Especifique función principal: **Otro - Elaboracion de Ingresos, Egresos, Traslados, Cedulas de Programa de Gratuidad, Notificacion a Ministerio Publico, Interconsultas y Seguimientos**

Código postal: **06920**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Junio de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5589855387**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Trabajadora Social
Nivel / Orden de gobierno: Estatel	Especifique función principal: Otro - Elaboracion de Ingresos y Egresos, Estudios Socioeconomicos, Gestion de Traslados, Entrega de Cadaveres
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: utc Covid 19 Citibanamex	Fecha de ingreso: 1 de Abril de 2020
Área de adscripción / Área: utc Covid 19 Citibanamex	Fecha de egreso: 14 de Junio de 2021
	Lugar donde se ubica: México

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Trabajadora Social
Nivel / Orden de gobierno: Estatel	Especifique función principal: Otro - Elaboracion de Ingresos y Egresos, Estudios Socioeconomicos, Gestion de Traslados, Entrega de Cadaveres
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Hospital General de Chalco	Fecha de ingreso: 1 de Agosto de 2017
Área de adscripción / Área: Hospital General de Chalco	Fecha de egreso: 31 de Julio de 2018
	Lugar donde se ubica: México

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Trabajadora Social
Nivel / Orden de gobierno: Estatel	Especifique función principal: Otro - Elaboracion de Ingresos y Egresos, Estudios Socioeconomicos, Gestion de Traslados, Entrega de Cadaveres
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca	Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2016
Área de adscripción / Área: Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca	Fecha de egreso: 31 de Julio de 2016
	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): **16,788.00**

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): **16,788.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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