



Declaración pública **Declaración de modificación** de **Miguel Angel Salazar Ramirez** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Miguel Angel Salazar Ramirez**

Correo electrónico institucional: **migue3921@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Profesional en Radiologia**

Institución educativa: **Cetys No.76**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Septiembre de 2013**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Hospital General de Xoco**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **500**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2008**

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

Calle: **av. Mexico Coyoacan**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **General Pedro María Anaya**

Código postal: **03340**

Entidad federativa: **None**

Teléfono de oficina y extensión: **5556889015**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tecnico Radiologo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Hopital Angeles Metropolitano s.a de c.v**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2004**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2008**

Área de adscripción / Área: **Radiologia e Imagen**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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: **Tecnico Radiologo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Laboratorio de Analisis Clinicos Mars s.a de c.v**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2001**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2004**

Área de adscripción / Área: **Radiologia e Imagen**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tecnico Radiologo o en Radioterapia**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Hosp. Gral. Dario Fdez. Fierro Issste**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 1999**

Fecha de egreso: **10 de Septiembre de 2001**

Área de adscripción / Área: **Radiologia e Imagen**

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): **131,849.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **257,966.00**

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): **257,966.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **SERVICIO PROFESIONAL**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **389,815.00**