Declaracion pública **Declaración de modificación** de **ARACELI SALAS SOTO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Araceli Salas Soto**

Correo electrónico institucional: **aracsalas07@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Enfermera Militar**

Institución educativa: **Universidad del Ejercito y Fuerza Aerea**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Septiembre de 1998**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Servicios de Salud**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo Coordinador en Salud a**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **20 de Enero de 2020**

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

Calle: **Ruben Leero**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **132**

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

Colonia/Localidad: **Palmatitla**

Código postal: **07170**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7117**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Regimen de Proteccion Social en Salud del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Seguro Popular**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prof Oper Experto en Salud b**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2013**

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

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): **132,952.00**

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): **132,952.00**