



Declaración pública **Declaración de modificación** de **EMILIO VARGAS SANDOVAL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Emilio Vargas Sandoval**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diseño y Comunicación Visual**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **1 de Octubre de 2013**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diseño Gráfico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de san Carlos**

Fecha: **11 de Septiembre de 2012**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Arquitecto Carlos Lazo**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Hospital Pediátrico Tacubaya**

Número exterior: **25**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Tacubaya**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Código postal: **11870**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2012** Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Comiz inc

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2013**

Fecha de egreso: **4 de Junio de 2019**

Área de adscripción / Área: **Diseño Gráfico**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Maxicopias

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2010**

Fecha de egreso: **30 de Octubre de 2010**

Área de adscripción / Área: **Área Digital**

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

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: **Diseñador**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Diseñador Gráfico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Cofepris

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2012**

Fecha de egreso: **1 de Noviembre de 2012**

Área de adscripción / Área: **Diseño Gráfico**

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): **152,967.00**

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): **152,967.00**