



Declaración pública **Declaración inicial** de **María Adriana Canul Sánchez** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **María Adriana Canul Sánchez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Químico Farmacéutico Biólogo**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Marzo de 2005**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Laboratorio**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **P17004**

Especifique función principal: **Otro - Químico Clínico b**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2019**

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

Calle: **av Luis Cabrera**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **619**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **san Jerónimo Lídice**

Código postal: **10200**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556815395**

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: Operadora Walmart S.R.L de c.v</p> <p>Área de adscripción / Área: Farmacia</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Responsable Sanitario y Jefe de Farmacia</p> <p>Fecha de ingreso: 2 de Julio de 2007</p> <p>Fecha de egreso: 17 de Octubre de 2008</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: Privado</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Distribuidora Disur s.a de c.v</p> <p>Área de adscripción / Área: Almacen</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Químico Responsable</p> <p>Fecha de ingreso: 21 de Octubre de 2008</p> <p>Fecha de egreso: 13 de Marzo de 2009</p> <p>Sector al que pertenece: Servicios de Salud</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: Asociación Para Evitar la Ceguera en México I.A.P</p> <p>Área de adscripción / Área: Farmacia</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Responsable Sanitario</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Marzo de 2009</p> <p>Fecha de egreso: 13 de Enero de 2012</p> <p>Sector al que pertenece: Servicios de Salud</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: Diprec s.a de c.v</p> <p>Área de adscripción / Área: Gestión Ambiental</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Asesor Ambiental</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2005</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Julio de 2006</p> <p>Sector al que pertenece: Servicios de Salud</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>

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): **196,154.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **224,095.00**

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): **224,095.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **AUXILIAR DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO.-A**

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): **420,249.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**