



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JAVIER HERNANDEZ ESTRADA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Javier Hernandez Estrada**

Correo electrónico institucional: **lab.adn@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestria en Ciencias Químico Biológica**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **8 de Agosto de 2012**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Clinica de Especialidades no. 2**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico Laboratorista "a"**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2017**

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

Calle: **Republica de Guatemala**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **78**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 3)**

Código postal: **06020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 6462**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Clinica de Especialidades no. 2**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Químico "a" Responsable de Laboratorio**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **15 de Agosto de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2017**

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): **244,408.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **8,000.00**

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): **8,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **ASESORIAS**

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): **252,408.00**