



Declaración pública **Declaración de modificación** de MICHEL ARACELI GONZALEZ RIOS en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Michel Araceli Gonzalez Rios**

Correo electrónico institucional: **Michelgonzalezrios2016@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Secretaria Ejecutiva**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Academia Mexico**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Gral Benjamin Hill**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Cst-iii dr. Ángel Brios Vasconcelos**

Número exterior: **14**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Hipódromo Condesa**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo Experto en Salud "c"**

Código postal: **06170**

Especifique función principal: **Otro - Promotor del Programa Salud en tu Casa Antes el Médico en tu Casa**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2016**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7331**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Experto Operativo en Salud "c"**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Promotora de Salud en Programa Salud en tu Casa**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaria de Salud**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2016**

Área de adscripción / Área: **Jurisdiccion Sanitaria Miguel Hidalgo**

Fecha de egreso: **27 de Mayo de 2022**

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): **146,601.00**

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): **146,601.00**