



Declaración pública **Declaración de modificación** de **Fabiola Gloria LIMA Ballesteros** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Fabiola Gloria Lima Ballesteros**

Correo electrónico institucional: **hpt.direccion@yahoo.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración de Empresas**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unitec**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración de Empresas**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unitec**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **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: **109**

Código postal: **11870**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2011**

Teléfono de oficina y extensión: **5555157987**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2005**

Área de adscripción / Área: **Sucursal Bahia de Santa Barbara**

Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 2007**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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): **6,000.00**

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): **6,000.00**