



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MIGUEL ANGEL PIÑA GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Miguel Angel Piña Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **miguel.a.pina.gonzalez.rpsdf@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Ciencias de la Computacion**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Fisico Matematicas y las Ingenierias**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional Preparatoria Plantel 5**

Fecha: **1 de Febrero de 2014**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Mariano Matamoros**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **24 Secretaria de Salud de la Cdmx**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

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

Colonia/Localidad: **Santo Tomas Ajusco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1090**

Código postal: **14710**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2013**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Empleado de Mostrador**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Distribuidor Autorizado Telcel

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2009**

Área de adscripción / Área: **Atención al Cliente**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2013**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Ventas**

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): **118,217.00**

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): **118,217.00**