

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ISELA MARROQUIN JAIMES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Isela Marroquin Jaimes**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano General**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **3 de Octubre de 2003**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1995**

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: **Plantel Belisario Dominguez**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Medico General**

Especifique función principal: **Otro - Medico General**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2016** Teléfono de oficina y extensión: **22276135**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **la Corona**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **436**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Loma la Palma**

Código postal: **07160**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico General
Nivel / Orden de gobierno: Estatel	Especifique función principal: Otro - Medico Escolar
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Iems	Fecha de ingreso: 16 de Febrero de 2006
Área de adscripción / Área: Plantel Belisario Dominguez	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2015
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico General
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: gnp	Fecha de ingreso: 16 de Marzo de 2004
Área de adscripción / Área: Hospital Metropolitano	Fecha de egreso: 30 de Noviembre de 2004
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios Financieros
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico General
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Consultorio gi	Fecha de ingreso: 15 de Mayo de 2003
Área de adscripción / Área: Consultorio gi san Juan Ixhuatepec	Fecha de egreso: 30 de Marzo de 2006
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	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): **485,875.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **117,568.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **117,568.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **ETIFLEX**
TIPO DE NEGOCIO **ARTES GRAFICAS**

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): **603,443.00**