



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DIANA BAZAN RUIZ** en el puesto **COORDINADOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Diana Bazan Ruiz**

Correo electrónico institucional: **dy_anys@icloud.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Químico Bacteriológico Parasitólogo**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **6 de Agosto de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico Laboratorista Clínico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **17 de Febrero de 1998**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **17 de Febrero de 1998**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Fecha: **8 de Julio de 1994**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Fecha: **28 de Junio de 1991**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Secretaría de Salud de la Cdmx**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1076**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2012**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Prolongacion av. 5 de Mayo**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **3170**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Ex-Hacienda de Tarango**

Código postal: **01618**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Salud Digna A.C. Área de adscripción / Área: Laboratorio Clínico R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe y Responsable Sanitario del Laboratorio Clínico Sucursal Cuajimalpa Fecha de ingreso: 8 de Junio de 2020 Fecha de egreso: 15 de Julio de 2020 Sector al que pertenece: Servicios de Salud Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Laboratorios mas Salud S.C. Área de adscripción / Área: Laboratorio Clínico R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Químico Analista Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2010 Fecha de egreso: 30 de Noviembre de 2011 Sector al que pertenece: Servicios de Salud Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Analisis y Diagnostico Profesionales S.A. de C.V. Área de adscripción / Área: Recepción y Toma de Muestras R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Recepcionista y Toma de Muestras Fecha de ingreso: 1 de Septiembre de 2009 Fecha de egreso: 15 de Febrero de 2010 Sector al que pertenece: Servicios de Salud Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Laboratorio Médico Polanco Área de adscripción / Área: Laboratorio Clínico R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Químico Analista Fecha de ingreso: 1 de Mayo de 2009 Fecha de egreso: 31 de Julio de 2009 Sector al que pertenece: Servicios de Salud Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Diagnostika, S.A. de C.V. Área de adscripción / Área: Laboratorio Clínico R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Gerente de Producción Fecha de ingreso: 1 de Mayo de 2006 Fecha de egreso: 31 de Mayo de 2009 Sector al que pertenece: Servicios de Salud Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Labdur s.a de C.V. Área de adscripción / Área: Laboratorio Clínico R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Químico Analista Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2004 Fecha de egreso: 31 de Mayo de 2006 Sector al que pertenece: Servicios de Salud Lugar donde se ubica: México
Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos	

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): **195,053.00**

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): **195,053.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Sedan**

Porcentaje: **100**

Año: **2020**

Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **214,990.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Auto Haus, S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **AHA910212QH5**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **13 de Mayo de 2019**

Marca: **VW**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica