



Declaración pública **Declaración inicial** de **KAREN BRISEIDA JUAREZ MUÑOZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Karen Briseida Juarez Muñoz**

Correo electrónico institucional: **kbjm.18@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **cch Vallejo Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **11 de Febrero de 2016**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Facultad de Derecho Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Subdirección de Abastecimiento**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **109**

Especifique función principal: **Otro - Citas a Proveedores y Administracion de Contratos Insabi, Pedidos Insabi y Labores Administrativas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020**

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

Calle: **av Jardin**

Número interior: **n/a**

Número exterior: **356**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Ampliación del gas**

Código postal: **02970**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **555568220 - 000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Impulsora Corporativa Internacional, S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

R.F.C. (Si es sector privado): **ICI950217SV5**

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

Fecha de ingreso: **30 de Junio de 2019**

Fecha de egreso: **12 de Diciembre de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **7,523.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **7,523.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**