

Declaración pública **Declaración inicial** de **LAURA CATALINA MARTINEZ NICOLAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): Laura Catalina Martinez Nicolas

Correo electrónico institucional: lauracatalinamartineznicolas@gmail.com

Datos curriculares del declarante

Nivel: Carrera Técnica o Comercial

Carrera: Inhaloterapia

Institución educativa: Colegio Nacional de Educacion Profesional Tecnica

Ubicación: México

Estatus: Finalizado

Documento obtenido: Título

Fecha: 5 de Diciembre de 2012

Nivel: Carrera Técnica o Comercial

Carrera: Ingles Comunicativo Basico

Institución educativa: Centro de Capacitacion Para el Trabajo Industrial

#157

Estatus: Finalizado

Documento obtenido: Constancia

Fecha: 1 de Febrero de 2014

Ubicación: México

Nivel: Carrera Técnica o Comercial

Carrera: Operacion de Microcomputadoras

Institución educativa: Centro Computacion Profesional de Mexico

Ubicación: México

Estatus: Finalizado

Documento obtenido: Constancia

Fecha: 11 de Febrero de 2011

Nivel: Secundaria

Carrera: Secundaria

Institución educativa: Salvador Diaz Miron

Ubicación: México

Estatus: Finalizado

Documento obtenido: Certificado

Fecha: 6 de Julio de 2007

Nivel: Primaria

Carrera: Primaria

Institución educativa: Maria Epigmenia Arriaga Salgado

Ubicación: **México**

Estatus: Finalizado

Documento obtenido: Certificado

Fecha: 1 de Julio de 2004

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía

Ambito público: Órgano Autónomo

Nombre del ente público: Secretaría de Salud

Área de adscripción: Inhaloterapia

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: si

Nivel del empleo, cargo o comisión: Tecnico Inhaloterapia

Especifique función principal: Otro - Area de la Salud

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: 22 de Diciembre de

2020

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado

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

Medicus

Área de adscripción / Área: Salud

R.F.C. (Si es sector privado): AMI960206B94

Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado

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

Comerlat

Área de adscripción / Área: Salud

R.F.C. (Si es sector privado): COM990629V1A

Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Centro Medico Dalinde

Área de adscripción / Área: Salud

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

Domicilio del empleo, cargo o comisión: México

Calle: Prolongacion av. 5 Mayo

Número interior: (Ninguno)

Número exterior: 3170

Municipio/Alcaldía: Álvaro Obregón

Colonia/Localidad: Colinas de Tarango

Código postal: 01610

Entidad federativa: Ciudad de México

Teléfono de oficina y extensión: (Ninguno)

Empleo cargo o comisión / Puesto: Auxiliar de Anestesia

Fecha de ingreso: 8 de Septiembre de 2012

Fecha de egreso: 2 de Junio de 2018

Sector al que pertenece: Servicios de Salud

Lugar donde se ubica: México

Empleo cargo o comisión / Puesto: Tecnico de Laparoscopia

Fecha de ingreso: 26 de Febrero de 2019

Fecha de egreso: 24 de Mayo de 2021

Sector al que pertenece: Servicios de Salud

Lugar donde se ubica: México

Empleo cargo o comisión / Puesto: Tecnico en Trapia Respiratoria

Fecha de ingreso: 7 de Agosto de 2017

Fecha de egreso: 20 de Enero de 2021

Sector al que pertenece: Servicios de Salud

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): 14,400.00

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): 7,800.00

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): 7,800.00

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL com990629v1a

TIPO DE NEGOCIO proveedor

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): 22,200.00

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **S**i

Fecha de inicio: (Ninguno)

Fecha de salida: (Ninguno)

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): (Ninguno)

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): (Ninguno)

- II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): (Ninguno)
- II.2 Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): (Ninguno)
- II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): (Ninguno)
- II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos): (Ninguno)
- II.5 Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): (Ninguno)

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): (Ninguno)