



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JESSICA EDITH MARMOLEJO ELIZARRARAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jessica Edith Marmolejo Elizarraras**

Correo electrónico institucional: **jessicame1109@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Laboratorista Clinico**

Institución educativa: **Cbtis 6**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **8 de Diciembre de 2014**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Direccion de Prestacion de Servicios y Urgencias Medicas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico Laboratorista Clinico**

Especifique función principal: **Otro - Analisis y Toma de Muestras Sanguineas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av Insurgentes Norte**

Número interior: **6to Piso**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Prestación de Servicios y Urgencias**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Laboratorista Clínico**

Especifique función principal: **Otro - Análisis y Toma de Muestras Sanguíneas**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2021**

Fecha de egreso: **29 de Diciembre de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Operación y Supervisión**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Laboratorista Clínico**

Especifique función principal: **Otro - Análisis y Toma de Muestras Sanguíneas**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **29 de Diciembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Operación y Supervisión**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Laboratorista Clínico**

Especifique función principal: **Otro - Análisis y Toma de Muestras Sanguíneas**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **27 de Diciembre de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección de Prestación de Servicios y Urgencias Medicas**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Laboratorista Clínico**

Especifique función principal: **Otro - Tomar Muestras Sanguíneas**

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2022**

Fecha de egreso: **29 de Diciembre de 2022**

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): **174,700.00**

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): **174,700.00**