



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROSALIA MERCADO VELAZQUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rosalía Mercado Velazquez**

Correo electrónico institucional: **liamercadovelazquez@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Enfermería y Obstetricia**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela de Enfermería de la Secretaría de Salud del Distrito Federal**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **16 de Julio de 2017**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Prolongacion 5 de Mayo**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Hospital General dr. Enrique Cabrera**

Número exterior: **3170**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

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

Colonia/Localidad: **Lomas de Tarango**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Enfermera General Titulada a**

Código postal: **01620**

Especifique función principal: **Otro - Realizar las Técnicas de Enfermería Establecidas en el Cuidado Integral del Paciente**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2007**

Teléfono de oficina y extensión: **52765372 - 00000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Realizar las Técnicas de Enfermería Establecidas en el Cuidado Integral del Paciente.**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hospital General dr Fernando Quiroz Gutierrez**

Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 2016**

Área de adscripción / Área: **Enfermera General**

Fecha de egreso: **29 de Mayo 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): **334,070.00**

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): **334,070.00**