



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PATRICIA SANTIAGO FIGUEROA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Patricia Santiago Figueroa**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Laboratorista Clinico**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnologicos Industrial y de Servicios n 57**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **13 de Febrero de 2015**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Av.506**

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

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **24 Hospital Pediatrico san Juan de Aragon**

Número exterior: **Entre 517 y 521**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **san Juan de Aragón i Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **560**

Código postal: **07969**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar de Laboratorio**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2017** Teléfono de oficina y extensión: **5526033445**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Logística de Promocion en Salud**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Logistica de Promocion en Salud**

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

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2012**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 2017**

Área de adscripción / Área: **Promotora de Salud**

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): **333,207.00**

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): **333,207.00**