



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ISRAEL SANCHEZ SANCHEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Israel Sanchez Sanchez**

Correo electrónico institucional: **ISRAELIPNTS@GMAIL.COM**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **29 de Mayo de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Uneme Capa**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Trabajador Social en Area Medica a**

Especifique función principal: **Otro - Atención a Usuarios en Área Médica Especializada en Adicciones**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2020**

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

Calle: **Carretera Vieja Xochimilco Tulyehualco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Santa María Nativitas**

Código postal: **16450**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **21574733**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Demostrador
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: ayp	Fecha de ingreso: 24 de Septiembre de 2018
Área de adscripción / Área: Operativa	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Otro - Marketing
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Trabajador Social en Universidad Autónoma de Chapingo
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Universidad Autónoma de Chapingo	Fecha de ingreso: 17 de Junio de 2017
Área de adscripción / Área: Trabajo Social	Fecha de egreso: 18 de Julio de 2017
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Demostrador
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Creatica	Fecha de ingreso: 10 de Octubre de 2015
Área de adscripción / Área: Demostrador	Fecha de egreso: 15 de Noviembre de 2015
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Otro - Marketing
	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): **77,547.00**

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): **77,547.00**