



Declaración pública **Declaración de modificación** de **AMADO AGUILAR NAVA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Amado Aguilar Nava**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Enfermería Técnica**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela de Enfermería de Servicios Medicos del Departamento del df**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Marzo de 1983**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Calzada Tlahuac Chalco**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Hospital Materno Infantil Tlahuac**

Número exterior: **231**

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

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

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

Colonia/Localidad: **la Habana**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Enfermero General "a"**

Código postal: **13050**

Especifique función principal: **Otro - Administrativas y Tecnicas en Enfermería**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 1983**

Teléfono de oficina y extensión: **5558423601**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enfermero General "a"**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Administrativas y Tecnicas de Enfermería**

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

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 1983**

Área de adscripción / Área: **Hospital Materno Infantil Tlahuac**

Fecha de egreso: **18 de Mayo de 2023**

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): **299,963.00**

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): **299,963.00**