

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROCIO MEJIA VAZQUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rocio Mejia Vazquez**

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

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Quimico Farmaceutico Biologo**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **5 de Octubre de 1995**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administración**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **17 de Mayo de 2022**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Farmacoeconomia**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **29 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administración**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Laboral**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Avenida Insurgentes Norte**

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

Número interior: **Piso 21**

Área de adscripción: **Dirección de Medicamentos, Tecnología e Insumos**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subjefe Administrativo c**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2023** Teléfono de oficina y extensión: **5551321250 - 1388**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

|                                                                                                      |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                  | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subjefe Administrativo c</b>                                   |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                            | Especifique función principal: <b>Áreas Técnicas</b>                                                |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Secretaría de Salud</b> | Fecha de ingreso: <b>1 de Enero de 2019</b>                                                         |
| Área de adscripción / Área: <b>Dirección de Medicamentos. Tecnología e Insumos</b>                   | Fecha de egreso: <b>29 de Diciembre de 2022</b>                                                     |
|                                                                                                      | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                 |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                  | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Jefe de Unidad Departamental</b>                               |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                            | Especifique función principal: <b>Áreas Técnicas</b>                                                |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Secretaría de Salud</b> | Fecha de ingreso: <b>1 de Diciembre de 2008</b>                                                     |
| Área de adscripción / Área: <b>Dirección de Medicamentos, Insumos y Tecnología</b>                   | Fecha de egreso: <b>31 de Diciembre de 2018</b>                                                     |
|                                                                                                      | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                 |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Privado</b>                                                  | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Desarrollador de Proveedores/Jefe de Calidad (Laboratorio)</b> |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Fuller Cosmetics</b>    | Fecha de ingreso: <b>1 de Julio de 2002</b>                                                         |
| Área de adscripción / Área: <b>Operaciones</b>                                                       | Fecha de egreso: <b>30 de Abril de 2008</b>                                                         |
| R.F.C. (Si es sector privado): <b>HFU700126V99</b>                                                   | Sector al que pertenece: <b>Otro - Cosmético</b>                                                    |
|                                                                                                      | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                 |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Privado</b>                                                  | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Asegurador de Calidad</b>                                      |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Glaxosmithkline</b>     | Fecha de ingreso: <b>2 de Octubre de 1995</b>                                                       |
| Área de adscripción / Área: <b>Operaciones</b>                                                       | Fecha de egreso: <b>31 de Octubre de 2001</b>                                                       |
| R.F.C. (Si es sector privado): <b>GME970702SP5</b>                                                   | Sector al que pertenece: <b>Otro - Farmacéutico</b>                                                 |
|                                                                                                      | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                 |

### 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): <b>20,010.00</b> |
| II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): <b>0.00</b>                                                                                                                             |
| II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): <b>0.00</b>                                                                                                              |
| II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): <b>0.00</b>                                                                                                                                         |
| II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): <b>0.00</b>                                                                                              |
| II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): <b>0.00</b>                                                                                                                                        |
| II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): <b>0.00</b>                                                                                                                  |
| A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): <b>20,010.00</b>                                                                                                                            |