



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE EDWIGES DEL ROSARIO SANCHEZ GAONA** en el puesto **ENLACE "B" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Edwiges del Rosario Sanchez Gaona**

Correo electrónico institucional: **jsanchezg@sersalud.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **3 de Agosto de 1981**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Investigación**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **3 de Diciembre de 1998**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Servicios de Salud Publica cd. mx**

Empleo, cargo o comisión: **Enlace "b" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector de Atencion Medica**

Especifique función principal: **Otro - Salud**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2018**

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

Calle: **Lago Iseo**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **106**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Anáhuac i Sección**

Código postal: **11320**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7310**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesor Asignatura**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Escuela de Medicina Saint Luke**

Fecha de ingreso: **31 de Agosto de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Carrera de Medicina**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesor Asignatura**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Universidad Westhill**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2015**

Área de adscripción / Área: **Carrera de Medicina**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesor Asociado b Definitivo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Fecha de ingreso: **27 de Octubre de 1980**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2003**

Área de adscripción / Área: **Carrera de Medicina**

Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **505,464.00**

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): **505,464.00**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:  
**100%**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **200.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **11 de Mayo de 2017**

Superficie de construcción: **100.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **828,000.00**

---

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2018**

Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **288,400.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Renault**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **8 de Agosto de 2017**

Marca: **RENAULT**

---

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

**Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **33,183.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **27 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **AEC810901298**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **American Express**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **51,501.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **13 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **AEC810901298**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **American Express**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **480.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **30 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **HMI950125KG8**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Hsbc**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **30 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SHE190630V37**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sanborns**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **2,499.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **25 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander Serfin**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **30 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banamex-Costco**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **26 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SOM101125UEA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sears Roebuck de Mexico**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

**Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

**II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

**Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica