

Declaración pública **Declaración inicial** de **MARIBEL HERNANDEZ CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maribel Hernandez Cruz**

Correo electrónico institucional: **maritahc\_06@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

No aplica

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av. la Joya**

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

Número interior: **n/a**

Área de adscripción: **Hospital Torre Medica Tepépan**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **(Ninguno)**

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

Colonia/Localidad: **(Ninguno)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Medico General**

Código postal: **(Ninguno)**

Especifique función principal: **Otro - Consulta Externa**

Entidad federativa: **None**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2023**

Teléfono de oficina y extensión: **5556412473 - 123**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

### Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **14,700.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **14,700.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**