



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SILVIA ROMERO JACOBO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Silvia Romero Jacobo**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Publico**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **I.P.N.**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Contador Publico**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **I.P.N.**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Prolongacion 5 de Mayo**

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

Número interior: **sn**

Área de adscripción: **Hospital General Dr.Enrique Cabrera**

Número exterior: **3170**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

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

Colonia/Localidad: **Ex-Hacienda de Tarango**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **129**

Código postal: **01618**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2006**

Teléfono de oficina y extensión: **5512857100 - 5058**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Contable**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Bufete Gal-Rod y Asociados**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2014**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2016**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

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): **134,172.00**

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): **134,172.00**