



Declaración pública **Declaración de modificación** de **VELIA NAVARRO JAIMES** en el puesto **OPERATIVO 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): **Velia Navarro Jaimes**

Correo electrónico institucional: **velianj@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Biologa**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana Xochimilco**

Fecha: **18 de Octubre de 1993**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Especialista en Salud Pública**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A.C.**

Fecha: **28 de Febrero de 2023**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Desarrollo y Perfeccionamiento de Habilidades Gerenciales y Directivas**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad la Salle**

Fecha: **26 de Noviembre de 1999**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Gestión Ambiental**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Tecnológico de Monterrey Cdmx**

Fecha: **30 de Noviembre de 2001**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho y Gestion Ambiental**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Autonoma de Mexico**

Fecha: **27 de Junio de 2008**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **san Gabriel**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **C.S. Tiii dr. Gustavo a. Rovirosa Pérez**

Número exterior: **517**

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

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

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

Colonia/Localidad: **Pedregal de Santa Úrsula**

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

Código postal: **04600**

Especifique función principal: **Otro - Operativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2016**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6360**

#### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Especialista en Hidraulica**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Comisión Nacional del Agua**

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 1995**

Área de adscripción / Área: **Subdireccion General Juridica**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2015**

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): **494,895.00**

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): **494,895.00**