



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JAVIER AGUILAR FIGUEROA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Javier Aguilar Figueroa**

Correo electrónico institucional: **xaviafi59@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Ciencias Biologicas**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Escuela Nacional Preparatoria no. 1**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **av. Capitan Carlos Leon**

Área de adscripción: **Subdirección de Proyectos e Intervenciones Estratégicas**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **México (Lic. Benito Juárez)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **M0302 2-Apoyo Administrativo en Salud a4**

Código postal: **15620**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 1983**

Teléfono de oficina y extensión: **5525991100**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ejecutor-Verificador**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dirección de Vigilancia Sanitaria**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 1983**

Fecha de egreso: **1 de Mayo de 2016**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Vigilancia Sanitaria**

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): **191,849.00**

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): **191,849.00**