

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DEL ROSARIO GONZALEZ BECERRIL** en el puesto **ENLACE "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria del Rosario Gonzalez Becerril**

Correo electrónico institucional: **eg.sharon.glz@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura de Enfermería**

Institución educativa: **Universidad Icem Campus Juarez**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **18 de Abril de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Hospital de Especialidades dr Belisario Domínguez**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Enfermería a**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2011**

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

Calle: **Avenida Tlahuac**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **4866**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **san Lorenzo Tezonco**

Código postal: **09790**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5558500000 - 107**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Agencia de Enfermería Rosa Castillo

Área de adscripción / Área: **Enfermería**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Enfermería**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2000**

Fecha de egreso: **1 de Noviembre de 2010**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Hospital san Miguel

Área de adscripción / Área: **Enfermería**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Enfermería**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1999**

Fecha de egreso: **23 de Agosto de 2000**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **195,543.00**

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): **195,543.00**

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.

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: **66.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **30 de Agosto de 2015**

Superficie de construcción: **66.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **479,000.00**

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.

Tipo de bien mueble: Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos	Descripción general del bien: 1 Pantalla
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 10,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Walmart	Fecha de adquisición: 3 de Marzo de 2015
Tipo de bien mueble: Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos	Descripción general del bien: 1 Pantalla
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 10,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Walmart	Fecha de adquisición: 18 de Diciembre de 2020
Tipo de bien mueble: Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos	Descripción general del bien: Refrigerador
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 8,400.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Walmart	Fecha de adquisición: 15 de Junio de 2015
Tipo de bien mueble: Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos	Descripción general del bien: Estufa
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 6,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Walmart	Fecha de adquisición: 3 de Abril de 2015
Tipo de bien mueble: Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos	Descripción general del bien: Microondas
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 5,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Walmart	Fecha de adquisición: 3 de Marzo de 2015
Tipo de bien mueble: Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)	Descripción general del bien: Comedor
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 7,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Elektra	Fecha de adquisición: 26 de Junio de 2015
Tipo de bien mueble: Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)	Descripción general del bien: Sala
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 9,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Elektra	Fecha de adquisición: 30 de Abril de 2015
Tipo de bien mueble: Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos	Descripción general del bien: Lavadora
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 7,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Elektra	Fecha de adquisición: 24 de Diciembre de 2020

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.

No aplica

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.

No aplica

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

No aplica

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