



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROSARIO ORTIZ ZARATE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rosario Ortiz Zarate**

Correo electrónico institucional: **montana647@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Capturista de Datos**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Instituto Johan Goethe**

Fecha: **1 de Mayo de 1998**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Humanidades**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Uabjo (Preparatoria Num.7)**

Fecha: **15 de Junio de 1996**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secundaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Est. Num.64**

Fecha: **31 de Octubre de 1991**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Primaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Lic.Adolfo Lopez Mateos**

Fecha: **30 de Junio de 1986**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Unitec**

Fecha: **15 de Diciembre de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Cursando**

Carrera: **Maestría en Psicología**

Institución educativa: **Unitec**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Juarez**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria Xochimilco**

Número exterior: **2**

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

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

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

Colonia/Localidad: **Barrio san Juan**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Estadística y Archivo Clínico**

Código postal: **16000**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Julio de 2004** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7806**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo en Sistemas**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **ssa**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2000**

Área de adscripción / Área: **Informatica**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2004**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capturista**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Capturista**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Inegi**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1999**

Área de adscripción / Área: **Captura**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 1999**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capturista**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Capturista**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Isosa**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 1999**

Área de adscripción / Área: **Captura**

Fecha de egreso: **1 de Julio de 1999**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Editorial Castellanos

Fecha de ingreso: **28 de Septiembre de 1998**

Área de adscripción / Área: **Almacen**

Fecha de egreso: **27 de Noviembre de 1998**

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

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Vendedor**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Copytec

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 1998**

Área de adscripción / Área: **Recepcion**

Fecha de egreso: **28 de Mayo de 1998**

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

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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): **157,074.00**

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): **157,074.00**