

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ESTELA LUENGAS HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Estela Luengas Hernandez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contabilidad**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **mar Delos Vapores**

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

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Centro de Salud tii Ampliacion Selene**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

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

Colonia/Localidad: **Ampliación Selene**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Admtvo Experto en Salud "c"**

Código postal: **13430**

Especifique función principal: **Otro - Otros**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **13 de Abril de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 7530**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador de Modulo**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Otro**

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

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Operador de Modulo**

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): **129,131.00**

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): **129,131.00**