



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSEFINA PEREZ CARMONA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Josefina Perez Carmona**

Correo electrónico institucional: **josacarmona@hotmail.es**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano General**

Institución educativa: **Enep Iztacala Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **18 de Mayo de 1995**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Medico Legista**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **30 de Enero de 1999**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Judicial**

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

Área de adscripción: **Unidad Departamental de Medicina Legal**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

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

Especifique función principal: **Otro - Área de Medicina Legal, Certificaciones, Actas Médicas, Audiencias**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Enero de 2011**

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

Calle: **av. Insurgentes**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

### 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): **142,635.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **325,573.00**

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): **325,573.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **CARGO EN EL ESTADO DE MEXICO COMO MEDICO LEGISTA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **468,208.00**