



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARMANDO ERNESTO SANCHEZ ROMERO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Armando Ernesto Sanchez Romero**

Correo electrónico institucional: **zatov7@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Genética Médica**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **5 de Mayo de 2016**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Hospital Pediátrico Peralvillo**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Especialista Galene Salud b**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2016**

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

Calle: **Tolnahuac**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **14**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **san Simón Tolnáhuac**

Código postal: **06920**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55558341**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Área de adscripción / Área: **Departamento de Genética**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2012**

Fecha de egreso: **27 de Febrero de 2015**

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): **572,596.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **2,700.00**

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): **2,700.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Servicios profesionales como médico genetista en la interpretación de pruebas médicas empleadas en juicios de paternidad.**

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): **575,296.00**