



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NORMA JESSICA HERNANDEZ MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Norma Jessica Hernandez Martinez**

Correo electrónico institucional: **cssantaana@sersalud.df.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Ortodoncia**

Institución educativa: **Centro de Estudios e Investigacion en Ortodoncia**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **22 de Marzo de 2018**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Odontologia**

Institución educativa: **Ipn-Cics uma**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **24 de Octubre de 2012**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Centro de Salud tii Santa ana Tlacotenco**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Promotor de Salud**

Especifique función principal: **Otro - Promocion de Salud**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2013**

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

Calle: **av. Jose Maria Morelos y Pavon**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **(Ninguno)**

Colonia/Localidad: **(Ninguno)**

Código postal: **(Ninguno)**

Entidad federativa: **None**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 7430**

### 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): **60,173.00**

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): **60,173.00**