



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **ROSA ICELA HURTADO GALLEGOS** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rosa Icela Hurtado Gallegos**

Correo electrónico institucional: **rosaicelah@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Facultad de Derecho Unam**

Fecha: **30 de Mayo de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nivel Bachillerato**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Preparatoria Número 5 José Vasconcelos**

Fecha: **30 de Mayo de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Derecho Constitucional y Amparo**

Documento obtenido: **Boleta**

Institución educativa: **Instituto de Posgrado en Derecho Rvoe20160088**

Fecha: **5 de Febrero de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Seguridad Pública y Políticas Públicas**

Documento obtenido: **Boleta**

Institución educativa: **lexe**

Fecha: **16 de Diciembre de 2022**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Secretaría de Salud de la Ciudad de México**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homologo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Directora Jurídica y Normativa**

Especifique función principal: **Otro - Defensa Jurídica de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **31 de Agosto de 2023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Avenida Insurgentes Norte**

Número interior: **Piso 13**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51321200 - 1351**

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Delegación Tlalpan</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección General de Obras</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Lider Coordinador de Proyectos a</p> <p>Especifique función principal: Otro - Enlace</p> <p>Fecha de ingreso: 14 de Octubre de 2016</p> <p>Fecha de egreso: 1 de Mayo de 2018</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Finanzas</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección Ejecutiva Jurídica</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental</p> <p>Especifique función principal: Otro - Atención de Oficina de Información Pública</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Junio de 2015</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Enero de 2016</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Delegación Tlalpan</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección Jurídica</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental</p> <p>Especifique función principal: Otro - Materia Penal y Mercantil</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Diciembre de 2010</p> <p>Fecha de egreso: 30 de Septiembre de 2012</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Delegación Tlalpan</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección General Jurídica y de Gobierno</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Icp a</p> <p>Especifique función principal: Otro - Enlace</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2008</p> <p>Fecha de egreso: 30 de Noviembre de 2009</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Delegación Tlalpan</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección General de Ecología y Desarrollo Sustentable</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: jud de Procedimientos Legales</p> <p>Especifique función principal: Otro - Defensa Jurídica en Materia Ambiental</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2006</p> <p>Fecha de egreso: 1 de Marzo de 2007</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Salud de la Ciudad de México</p> <p>Área de adscripción / Área: Secretaría de Salud de la Ciudad de México</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Directora Jurídica y Normativa</p> <p>Especifique función principal: Otro - Defensa Jurídica</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2019</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Agosto de 2023</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **800,625.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **800,625.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Departamento**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Fecha de adquisición: **31 de Julio de 2010**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Superficie del terreno: **40.00 - Metro cuadrado**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Superficie de construcción: **40.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble:

Forma de pago: **CRÉDITO**

Fovissste

Valor de adquisición: **374,300.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **ISS6001015A3**

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2021**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **331,900.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **10 de Abril de 2021**

Marca: **CHEVROLET**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Grupo Financiero Banorte**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

(NINGUNO)

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **4 de Agosto de 2022**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte**

Monto original del adeudo / pasivo: **30,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica