



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **BLANCA ESTELA PALMA NOGALES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Blanca Estela Palma Nogales**

Correo electrónico institucional: **bepn1983@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Computación Fiscal Contable**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Cultural Derechos Humanos**

Fecha: **31 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Administracion**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Acuerdo Numero 02/04/17 por el que se Modifica el Diverso Numero 286**

Fecha: **29 de Noviembre de 2021**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Educacion Media**

Documento obtenido: **Boleta**

Institución educativa: **Secundaria Tecnica Num. 81 Justo Sierra**

Fecha: **10 de Julio de 1998**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cuco Sanchez**

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

Número interior: **Lote 1**

Área de adscripción: **Clinica Hospital Emiliano Zapata**

Número exterior: **71 Manzana 147**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **Ampliación Emiliano Zapata**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Responsable de Área de Recursos Humanos**

Código postal: **09638**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **30 de Septiembre de 2023**

Teléfono de oficina y extensión: **26350048 - 13501**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Contable**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Sinerhías Medicas, S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2011**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2011**

Área de adscripción / Área: **Sinerhías Medicas S.A. de C.V.**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Contable y Marketing**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Distribuidora de Alimentos Magic sa de cv**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2008**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2009**

Área de adscripción / Área: **Administracion y Ventas**

Sector al que pertenece: **Otro - Alimenticia**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Lugar donde se ubica: **México**

---

**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): **11,930.00**

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): **11,930.00**

**¿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)**