



Declaración pública **Declaración de modificación** de **VIANEY JAZMIN RUIZ FERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Vianey Jazmin Ruiz Fernandez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Mayo de 2019**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Relaciones Comerciales**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **12 de Febrero de 2010**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Preparatoria**

Institución educativa: **Centro Cultural Universitario Justo Sierra**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **4 de Julio de 2003**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Hospital Pediatrico san Juan de Aragon**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **179**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2014**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av 506 Entre 517 y 521**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **san Juan de Aragón i Sección**

Código postal: **07969**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5524710463**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de Dirección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Operadora Casa de Mexico

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2012**

Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 2012**

Área de adscripción / Área: **Comercial**

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

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: **Asesor de Afiliacion**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Modelo

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2011**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2012**

Área de adscripción / Área: **Empresarios Detallistas de Mexico**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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: **Agente de Ventas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Bardahl de Mexico sa de cv

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2010**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2011**

Área de adscripción / Área: **Industria**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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

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): **118,649.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **1,500.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **1,500.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **negocio local comercial**
TIPO DE NEGOCIO **local comercial mercado publico**

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): **120,149.00**