



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MELISSA GONZALEZ PINEDA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Melissa Gonzalez Pineda**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **13 de Agosto de 2019**

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 General Tlahuac**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Trabajador Social**

Especifique función principal: **Otro - Trabajador Social**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **3 de Enero de 2023** Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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

Calle: **av. la Turba**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **655**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

Colonia/Localidad: **Villa Centro Americana**

Código postal: **13278**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

<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 Obras y Servicios</p> <p>Área de adscripción / Área: Programa Mejorando la Ciudad,Nuestra Casa</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador b</p> <p>Especifique función principal: Otro - Realizar Coordinacion Territorial con Grupo de Trabajo en Areas Verdes</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2020</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2020</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Inegi</p> <p>Área de adscripción / Área: Censo Vivienda 2020</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Entrevistador de Censo de Poblacion y Vivienda 2020</p> <p>Especifique función principal: Otro - Censo de Poblacion y Vivienda 2020</p> <p>Fecha de ingreso: 14 de Febrero de 2020</p> <p>Fecha de egreso: 30 de Marzo de 2020</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 Pueblos y Barrios Originarios y Comunidades Indigenas Residentes</p> <p>Área de adscripción / Área: Fapo</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Promotor Para el Desarrollo de Pueblos y Comunidades</p> <p>Especifique función principal: Otro - Realizar Actividades Relacionadas con la Organizacion de Talleres,Capacitaciones,Foros y Eventos que Fomenten la Participacionde los Pueblos y Barrios y Comunidades Indigenas Residentes,Ademas de la Aplicacion de Instrumentos Cuantitativos</p> <p>Fecha de ingreso: 3 de Junio de 2019</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Enero de 2020</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: Universidad Autonoma de Chapingo</p> <p>Área de adscripción / Área: Universidad Autonoma Chapingo</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Trabajo Social</p> <p>Especifique función principal: Otro - , Visitas Domiciliarias en Zona Aledañas y Foraneas Realizar Estudio Socioeconomico a Seleccionados</p> <p>Fecha de ingreso: 3 de Julio de 2017</p> <p>Fecha de egreso: 3 de Agosto de 2017</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: Sedesa</p> <p>Área de adscripción / Área: Hospital General Tlahuac</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Trabajo Social</p> <p>Especifique función principal: Otro - Trabajo Social Area Medica</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Junio de 2023</p> <p>Fecha de egreso: 11 de Mayo de 2024</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>

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): **22,963,128.00**

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): **22,963,128.00**