



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NELLY MACIEL REYNOSO GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Nelly Maciel Reynoso Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **nelly\_mac@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Anestesiología**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Enero de 2018**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Quirófano**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Especialista en Salud a**

Especifique función principal: **Otro - Aplicación de Anestesia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2011** Teléfono de oficina y extensión: **5556815395**

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

Calle: **Avenida Luis Cabrera**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **619**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **san Jerónimo Lídice**

Código postal: **10200**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

**Instituto Mexicano del Seguro Social**

Área de adscripción / Área: **División de Cirugía**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Anestesiología**

Fecha de ingreso: **24 de Julio de 2019**

Fecha de egreso: **13 de Mayo de 2024**

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): **284,899.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **502,210.00**

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): **502,210.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **INGRESOS POR IMSS**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **787,109.00**