



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PATRICIA MORALES LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Patricia Morales Lopez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Profesional Tecnico en Enfermeria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Conalep**

Fecha: **22 de Diciembre de 2008**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Santa Martha Acatitla**

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

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Centro de Readaptacion Social de Santa Martha**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **Paraje Zacatepec**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **949777**

Código postal: **09560**

Especifique función principal: **Otro - Profesional Tecnico en Enfermeria**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2013** Teléfono de oficina y extensión: **5554276977**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **105,435.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **336,795.00**

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): **336,795.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **SERVICIO DE ENFERMERIA EN HOSPITAL PSIQUIATRICO DR. SAMUEL RAMIREZ MORENO**

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): **442,230.00**