



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NORMA PATRICIA VILAFRANCO ARRIAGA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Norma Patricia Villafranco Arriaga**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciado en Turismo**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **ipn Escuela Superior de Turismo**

Fecha: **28 de Febrero de 1989**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av. Montevideo**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **cs Tiii Rafael Ramirez Suarez**

Número exterior: **555**

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

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

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

Colonia/Localidad: **Montevideo**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **M0301 9**

Código postal: **07730**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 1997** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7149**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Externo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Despacho Namihira y Asociados**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1992**

Fecha de egreso: **30 de Enero de 1993**

Área de adscripción / Área: **Oficinas**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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: **Encargada de Crédito y Cobranzas**

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

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 1989**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 1991**

Área de adscripción / Área: **Oficinas**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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: **Auditor Interno**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Constructora Gama s.a de C.V.**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1988**

Fecha de egreso: **30 de Marzo de 1989**

Área de adscripción / Área: **Oficinas**

Sector al que pertenece: **Construcción**

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: **Capturista**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Grupos Dan-Duar**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1986**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 1987**

Área de adscripción / Área: **Oficinas**

Sector al que pertenece: **Servicios de Alojamiento**

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 de Contabilidad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Despacho De-Gun y Asociados**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 1984**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 1986**

Área de adscripción / Área: **Oficinas**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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): **210,710.00**

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): **210,710.00**