



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **EUNICE FARIAS MARTINEZ** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "A" 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): **Eunice Farias Martinez**

Correo electrónico institucional: **eunicefa@yahoo.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Preparatoria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio luz del Tepeyac**

Fecha: **15 de Agosto de 1994**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Finanzas**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Fecha: **24 de Enero de 2001**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Especialidad en Finanzas**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Fecha: **14 de Julio de 2000**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diplomado en Gestion Directiva**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Fecha: **21 de Mayo de 2005**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion Publica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Fecha: **20 de Marzo de 2024**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Avenida Insurgentes Norte**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Número interior: **Piso 2**

Área de adscripción: **Direccion de Administracion y Finanzas**

Número exterior: **423**

Empleo, cargo o comisión: **Director Ejecutivo "a" u Homologo(A)**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Direccion de Administracion y Finanzas**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Administrativas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **30 de Septiembre de 2024**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 1049**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatad Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Dirección de Administracion y Finanzas	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirectora de Finanzas Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad) Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2019 Fecha de egreso: 30 de Septiembre de 2019 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatad Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Administración y Finanzas Área de adscripción / Área: Dirección General de Administracion y Finanzas	Empleo cargo o comisión / Puesto: Directora de Finanzas Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad) Fecha de ingreso: 2 de Enero de 2019 Fecha de egreso: 31 de Mayo de 2019 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatad Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Finanzas Área de adscripción / Área: Dirección General de Administracion y Finanzas	Empleo cargo o comisión / Puesto: Directora de Recursos Financieros Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad) Fecha de ingreso: 5 de Diciembre de 2018 Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Órgano Administrativo en Álvaro Obregón Área de adscripción / Área: Dirección General de Administracion y Finanzas	Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinadora de Control Presupuestal Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad) Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2018 Fecha de egreso: 30 de Noviembre de 2018 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatad Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Contraloría General Área de adscripción / Área: Direccion General de Contralorias Internas en Dependencias	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Agosto de 2017 Fecha de egreso: 30 de Septiembre de 2018 Lugar donde se ubica: México
Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos	

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **476,806.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **476,806.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: Departamento	Forma de adquisición: COMPRA VENTA
Titular del inmueble: Declarante	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: 100%	Fecha de adquisición: 14 de Febrero de 2011
Superficie del terreno: 63.00 - Metro cuadrado	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Escritura Pública
Superficie de construcción: 63.00 - Metro cuadrado	Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral
Forma de pago: CRÉDITO	Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: Fovissste
Valor de adquisición: 507,934.00	RFC de quien adquirió el inmueble: CEF721226EH7

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banco Santander (Mexico) S.A., Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Santander**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Banco Nacional de Mexico, sa Citibanamex**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VB1**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Banco Mercantil del Norte sa Institucion de Banca Multiple Grupo Financiero Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Banca Afirme, sa**

R.F.C. De la institución: **BAF950102JP5**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Banco Mercantil del Norte sa Institucion de Banca Multiple Grupo Financiero Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **435,332.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **3 de Agosto de 2011**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CEF721226EH7**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fovissste**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **133,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Octubre de 1998**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de Mexico, sa Citibanamex sa**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **50,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Febrero de 2010**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte sa Institucion de Banca Multiple Grupo Financiero Banorte**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **194,200.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **13 de Septiembre de 2022**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Santander (Mexico) S.A., Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Santander**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Otro**

Monto original del adeudo / pasivo: **913,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Diciembre de 2023**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte sa Institucion de Banca Multiple Grupo Financiero Banorte**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **150,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **16 de Marzo de 2024**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BIN940223KE0**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Invex, S.A., Institución de Banca Múltiple, Invex Grupo Financiero**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica