



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DENISE MONTSERRAT GUERRERO RIOMALO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México en 2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Denise Montserrat Guerrero Riomalo**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio Jan Ligthart**

Fecha: **30 de Julio de 2004**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Contabilidad**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio Mariano Hidalgo**

Fecha: **30 de Julio de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro Educativo Cuautitlan Izcalli**

Fecha: **29 de Julio de 2011**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contaduría**

Estatus: **Cursando**

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

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Marruecos**

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

Área de adscripción: **Policía Bancaria e Industrial**

Número exterior: **51**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **Romero Rubio**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisor de Gestión**

Código postal: **15400**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **17 de Julio de 2019** Teléfono de oficina y extensión: **26161619**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2015**

Fecha de egreso: **29 de Julio de 2017**

Área de adscripción / Área: **Administración**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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: **Jefe de Oficina**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Cristalería Martínez s.a de c.v

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2018**

Área de adscripción / Área: **Credito y Cobranza**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

R.F.C. (Si es sector privado): **CMA930120KH6**

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): **274,508.00**

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): **274,508.00**