



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALVA RAMIREZ GUZMAN** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alva Ramirez Guzman**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Carrera Técnica Industrial y Comercial (Corte y Confección)**

Emitido por la sep

Institución educativa: **Escuela Secundaria Tecnica No.5**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **31 de Diciembre de 1962**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Jurisdicción Sanitaria n° iv Coyoacán**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud a6**

Especifique función principal: **Otro - Responsable de Cuotas de Recuperación en el Departamento de Recursos Financieros.**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 1989** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6309**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Clazada de Tlalpan**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1133**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **san Simón Ticumac**

Código postal: **03660**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Blue and White co. de México; s. a,**
Área de adscripción / Área: **Caja General.**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cajera General de la Casa Matriz.**
Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1969**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1972**
Sector al que pertenece: **Otro - Importación de Artículos Para Ingeniería y Dibujo.**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sala de Belleza "María Alba".**
Área de adscripción / Área: **Jefatura.**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Empresaria y Propietaria del Negocio.**
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1967**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1968**
Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sanborn S Hnos; s. a. de c. v.**
Área de adscripción / Área: **Caja**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cajera Oficinista**
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1964**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1966**
Sector al que pertenece: **Otro - Servicios Diversos.**
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): **246,276.00**

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): **246,276.00**