



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARTHA ADRIANA MORENO RIOS** en el puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Martha Adriana Moreno Rios**

Correo electrónico institucional: **martha3301@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería Bioquímica Industrial**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **22 de Julio de 1998**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Ciencias con Especialidad en Medio Ambiente**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **9 de Febrero de 2004**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Epidemiología y Medicina Preventiva**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Verificador o Dictaminador Sanitario c**

Especifique función principal: **Otro - Personal Operativo de Campo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2005**

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

Calle: **av. Insurgentes Norte**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557400615**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesor Horas Clase Curso Sabatino Cecyt 7 "Cauhtémoc"**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Otro - Institución Educativa**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cecyt 7 "Cauhtémoc" ipn**  
Fecha de ingreso: **5 de Febrero de 2021**  
Área de adscripción / Área: **Curso Sabatino**  
Fecha de egreso: **13 de Junio de 2021**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Materias Primas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Productos Adex, S.A. de C.V.**  
Fecha de ingreso: **1 de Junio de 1998**  
Área de adscripción / Área: **Producción**  
Fecha de egreso: **30 de Enero de 2001**  
R.F.C. (Si es sector privado): **PAD7601302KA**  
Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Producción**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Reactivos y Limpieza Dogo, S.A.**  
Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 1992**  
Área de adscripción / Área: **Producción**  
Fecha de egreso: **30 de Abril de 1995**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**  
Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista Químico**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Laboratorio de Control Alfredo Rodríguez**  
Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 1991**  
Área de adscripción / Área: **Análisis Físicoquímico**  
Fecha de egreso: **16 de Septiembre de 1994**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**  
Sector al que pertenece: **Otro - Tercero Autorizado de Secretaria de Salud**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **465,385.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **30,914.00**

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): **27,414.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **DOCENCIA A GRUPOS DE CURSO SABATINO**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **3,500.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PAGO DE DERECHOS DE AUTORÍA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **496,299.00**

#### **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.

**(NINGUNO)**

---

**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.



## 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: **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**

---

Institución o razón social: **Banorte**

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

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

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

No aplica

## 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 económico no serán públicos.

No aplica