



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA LILIA PALOMARES BUSTAMANTE** 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): **ana Lilia Palomares Bustamante**

Correo electrónico institucional: **jsmc.activofijo@sersalud.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administración**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Fecha: **21 de Abril de 2014**

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. san Jeronimo**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jurisdicción Sanitaria Magdalena Contreras**

Número exterior: **2625**

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

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

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

Colonia/Localidad: **san Bernabé Ocoatepec**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud a4**

Código postal: **10300**

Especifique función principal: **Otro - Responsable de Activo Fijo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7247**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **10,608.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **2,406.00**

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): **2,406.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION ALIMENTICIA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **13,014.00**

