

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA GUADALUPE GONZALEZ QUINTANA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" 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): **Maria Guadalupe Gonzalez Quintana**

Correo electrónico institucional: **mgonzalezq@sersalud.df.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Profesional en Admnsitración de Em´Resas Turísticas**

Institución educativa: **Instituto Tecnologico Roosevelt**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **29 de Junio de 1990**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Técnico en Computación**

Institución educativa: **Centro Educativo Cuautitaln Izcalli**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Julio de 2014**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

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

Área de adscripción: **Clinica Especializada Condesa**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **24**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Asistente de Inspección A,Eventual**

Colonia/Localidad: **Condesa**

Especifique función principal: **Otro - Planeación y Alineacion de Presupuestos, Seguimiento a Procxesos de Contratación y Diversos Trámites Administrativos**

Código postal: **06140**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2016**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 6447**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatel Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Jurisdicción Sanitaria Venustiano Carranza	Empleo cargo o comisión / Puesto: Apoyo Administrativo en Salud a7, Interino Especifique función principal: Otro - Asistente de Recursos Humanos Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2015 Fecha de egreso: 15 de Febrero de 2015 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatel Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Clínica Especializada Condesa	Empleo cargo o comisión / Puesto: Asistente de División "a" Eventual Especifique función principal: Otro - Asistente del Área Administrativa y de la Subdirección de Prevención Fecha de ingreso: 16 de Octubre de 2013 Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2014 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatel Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Clínica Especializada Condesa	Empleo cargo o comisión / Puesto: Ayudante de Asistente b, Eventual Especifique función principal: Otro - Asistente de Administración Fecha de ingreso: 16 de Abril de 2011 Fecha de egreso: 15 de Octubre de 2013 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Federal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Laboratorio Central de Citopatología	Empleo cargo o comisión / Puesto: Ayudante de Asistente b Especifique función principal: Otro - Administrador de Laboratorio Fecha de ingreso: 16 de Marzo de 2005 Fecha de egreso: 15 de Abril de 2011 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatel Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Clínica Especializada Condesa	Empleo cargo o comisión / Puesto: Asistente de División "a" Eventual Especifique función principal: Otro - Asistente de la Coordinación de Vih/Sida Fecha de ingreso: 16 de Febrero de 2015 Fecha de egreso: 15 de Mayo de 2016 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): **344,369.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **89,176.00**

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): **89,176.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **honorarios**

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): **433,545.00**

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.

No aplica

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.

(NINGUNO)

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.

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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 economico no serán públicos.

No aplica