



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NOE CARREÑO MORENO** 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): **noe Carreño Moreno**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Francisco i. Madero**

Fecha: **30 de Junio de 1987**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Profr. Daniel Delganillo no. 206**

Fecha: **30 de Junio de 1990**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Contabilidad con Informática**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **C.C.H Azcapotzalco**

Fecha: **30 de Junio de 1993**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Actuario**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam Facultad de Ciencias**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Calzada de Tlapan**

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

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria no. xiv Benito Juarez**

Número exterior: **1133**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **san Simón Ticumac**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud "1"**

Código postal: **03660**

Especifique función principal: **Otro - Mantenimiento en Diversas Unidades**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2008** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6202**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Telefonico**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fusion Palermo de Africa s a de cvFecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2020**Área de adscripción / Área: **Call Center**Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2021**R.F.C. (Si es sector privado): **FPA161111RHA**Sector al que pertenece: **Otro - Atencion al Cliente**Lugar donde se ubica: **México**Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Telefonico**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consulting Intelligent Feyxenet s a de cvFecha de ingreso: **16 de Octubre de 2018**Área de adscripción / Área: **Call Center**Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 2020**R.F.C. (Si es sector privado): **CIF150409GZ8**Sector al que pertenece: **Otro - Atencion al Cliente**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): **230,269.00**II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **85,750.00**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): **85,750.00**ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **EMPLEADO PRIVADO**A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **316,019.00**