



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MAYRA LOPEZ MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuauhtémoc** en **2021**

---

#### **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

##### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Mayra Lopez Martinez**

Correo electrónico institucional: **lailapxndx@gmail.com**

##### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico General**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **fes Iztacala Unam**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina del Deporte**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Fecha: **30 de Agosto de 2012**

Ubicación: **México**

---

##### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Mina**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Direccion General de Desarrollo Social**

Número exterior: **134**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Guerrero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo**

Código postal: **06300**

Especifique función principal: **Otro - Atencion al Paciente**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2010** Teléfono de oficina y extensión: **5543458002 - 0000**

##### **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): **169,585.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **32,500.00**

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): **32,500.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **MEDICO**

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): **202,085.00**