



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SILVIA ZAMORANO GUZMAN** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Silvia Zamorano Guzman**

Correo electrónico institucional: **psicsilviazg@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **27 de Enero de 2006**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción: **Salud Mental**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Psicologo Clinico Eventual**

Especifique función principal: **Otro - Salud Mental**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2018** Teléfono de oficina y extensión: **50381700**

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

Calle: **Cecilio Acosta**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

Colonia/Localidad: **Zapotitla**

Código postal: **13310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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 de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Operativo	Empleo cargo o comisión / Puesto: Psicólogo, Supervisor del Programa de Salud Sexual y Reproductiva del Adolescente Especifique función principal: Regulación y Políticas Públicas Fecha de ingreso: 1 de Mayo de 2017 Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2017 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 de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Operativo	Empleo cargo o comisión / Puesto: Promotora de Salud Sexual y Reproductiva del Adolescente Especifique función principal: Atención Directa al Público Fecha de ingreso: 5 de Mayo de 2016 Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2016 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 de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Operativo	Empleo cargo o comisión / Puesto: Promotora de Salud Sexual y Reproductiva del Adolescente Especifique función principal: Áreas Técnicas Fecha de ingreso: 1 de Mayo de 2015 Fecha de egreso: 31 de Diciembre 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 de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Operativo	Empleo cargo o comisión / Puesto: Promotora de Salud Sexual y Reproductiva del Adolescente Especifique función principal: Áreas Técnicas Fecha de ingreso: 1 de Mayo de 2014 Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2014 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Colegio Freinet Área de adscripción / Área: Docencia R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Docente/ Psicóloga Fecha de ingreso: 1 de Agosto de 2012 Fecha de egreso: 31 de Julio de 2013 Sector al que pertenece: Otro - Educativo 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): **202,128.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

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): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **202,128.00**