



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IRMA HERNANDEZ RODRIGUEZ** 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): **Irma Hernandez Rodriguez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Secretaria Bilingue**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Escuela Superior la Foel**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Oriente**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**Número interior: **189**

Área de adscripción: **Hospital Pediatrico Moctezuma**

Número exterior: **158**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **Moctezuma 2a Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo d Escalafon Digital**

Código postal: **15530**

Especifique función principal: **Otro - Secretaria**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 1983** Teléfono de oficina y extensión: **5557622421**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretaria**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Secretaria**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1981**

Direccion General de Regularicacion de Recursos Territoriales

Fecha de egreso: **30 de Julio de 1983**

Área de adscripción / Área: **Direccion General de Regularicacion**

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): **189,137.00**

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): **189,137.00**