



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA ELENA MARQUELIA ESPARZA HERNANDEZ** 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): **Maria Elena Marquelia Esparza Hernandez**

Correo electrónico institucional: **marquelia28@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Concluida**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Preparatoria Abiarta**

Fecha: **17 de Julio de 2003**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de México**

Fecha: **18 de Diciembre de 2008**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. Insurgentes Nte.**

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

Número interior: **4 to Piso**

Área de adscripción: **Dirección de Promoción de la Salud**

Número exterior: **423 4to Pisotlatelolco**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Buenavista**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Soporte c Eventual**

Código postal: **06350**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2012**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 1070**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección Atención Legal**

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

Especifique función principal: **Otro - Procedimiento Administrativo en Materia de gas Ip**

Fecha de ingreso: **10 de Junio de 2010**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2011**

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:
Aduana Internacional del Aeropuerto de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Procedimiento Legal**

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

Especifique función principal: **Otro - Procedimiento Administrativo en Materia de gas Ip**

Fecha de ingreso: **3 de Febrero de 2009**

Fecha de egreso: **27 de Marzo de 2009**

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): **145,680.00**

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): **145,680.00**