

Declaración pública **Declaración de modificación** de **LILIANA ALVARADO 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): **Liliana Alvarado Rodríguez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion de Empresas**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Carlos a Vidal**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**Número interior: **1**

Área de adscripción: **C.S. T-iii san Francisco Tlaltenco**

Número exterior: **sin Numero**

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

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

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

Colonia/Localidad: **san Francisco Tlaltenco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Soporte Administrativo a**

Código postal: **13400**

Especifique función principal: **Otro - Control y Registro R.H.**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2016** Teléfono de oficina y extensión: **50381700**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Soporte Administrativo "a"**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Control y Registro R.H.**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2010**

Servicios de Salud Publica de la Ciudad de Mexico

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2010**

Área de adscripción / Área: **C.S.T.-iii- san Francisco Tlaltenco**

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): **238,663.00**

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): **238,663.00**