



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GIOVANNA GAMBOA MERCADO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Giovanna Gamboa Mercado**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Psicoterapia -Cognitivo Conductual**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Centro de Psicoterapia Cognitiva**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Psicología.**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana. Unidad Xochimilco**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Diciembre de 2007**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Ermita Iztapalapa**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Hospital Pediatrico Iztapalapa**

Número exterior: **780**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Granjas de san Antonio**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Psicologa Clinica. Profesional Galena Salud c**

Código postal: **09070**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2013**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Psicóloga Clínica**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

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

Fecha de ingreso: **13 de Julio de 2009**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2013**

Área de adscripción / Área: **Centro de Violencia Intrafamiliar (Cavi)**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de Menores**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

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

Fecha de ingreso: **8 de Febrero de 2008**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2009**

Área de adscripción / Área: **Coordinacion de Asistente de Menores**

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): **224,183.00**

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): **224,183.00**