



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DE LOURDES GONZALEZ ACOSTA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria de Lourdes Gonzalez Acosta**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion Publica y Ciencia Política**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Marzo de 1983**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Secretaria de Salud de la Ciudad de México**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **541**

Especifique función principal: **Otro - Administrativa**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Insurgentes Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51321200 - 1012**

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

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

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

Área de adscripción / Área: **Subdelegación Administrativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental**

Especifique función principal: **Otro - Presupuesto y Contabilidad**

Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 1995**

Fecha de egreso: **22 de Marzo de 1996**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Allá de México S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Dirección**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Administrativo**

Fecha de ingreso: **15 de Septiembre de 1996**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2000**

Sector al que pertenece: **Otro - Instalación y Mantenimiento Equipos de Seguridad**

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:
Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Administración**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental**

Especifique función principal: **Otro - Recursos Financieros y Materiales**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 1984**

Fecha de egreso: **16 de Junio de 1993**

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:
Secretaría de Comercio y Fomento Industrial

Área de adscripción / Área: **Departamento de Evaluación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

Especifique función principal: **Otro - Archivo y Correspondencia**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 1981**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 1984**

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): **202,897.00**

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): **202,897.00**