



Declaración pública **Declaración de modificación** de **QUETZALLI TERESA SORIA CERVANTES** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Policía Bancaria e Industrial de la Ciudad de México** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Quetzalli Teresa Soria Cervantes**

Correo electrónico institucional: **qtsoria@cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **6 de Abril de 2006**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Población y Salud**

Institución educativa: **uam Xochimilco**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Junio de 2014**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Administración Gerontológica**

Institución educativa: **Unam cu**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **26 de Abril de 2018**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Policía Bancaria e Industrial de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Subdirección de Servicios Médicos Integrales**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Coordinar y Dirigir el Servicios Médico**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2021**

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

Calle: **av. de los 100 Metros**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **96**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Nueva Vallejo**

Código postal: **07750**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5589859210**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

|   |   |
|---|---|
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br/><b>Servicios de Salud Pública del Distrito Federal</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Jurisdicción Sanitaria Magdalena Contreras</b></p> | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subdirector de Área a Magdalena Contreras</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Servicios de Salud</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Mayo de 2019</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Abril de 2021</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>  |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br/><b>Servicios de Salud Pública del Distrito Federal</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Jurisdicción Sanitaria Benito Juarez</b></p>       | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subdirectora de Área a J.S. Benito Juárez</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Servicios de Salud</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Mayo de 2018</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>30 de Abril de 2019</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p> |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br/><b>Servicios de Salud Pública del Distrito Federal</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Jurisdicción Sanitaria Iztacalco</b></p>           | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subdirectora de Área a J.S. Iztacalco</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Servicios de Salud</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Mayo de 2015</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Mayo de 2018</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>       |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br/><b>Servicios de Salud Pública del Distrito Federal</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Jurisdicción Sanitaria Cuauhtémoc</b></p>          | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Jefe de Unidad Medica</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Servicios de Salud</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Noviembre de 2014</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>30 de Abril de 2015</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>                |

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **1,058,896.00**

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): **1,058,896.00**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

Institución o razón social: **Hsbc México S.A.**

R.F.C. De la institución: **HMI950125KG8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

Institución o razón social: **Santander**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

#### **Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **5,098.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **6 de Diciembre de 2022**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SCO811026KFA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **464,193.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **7 de Mayo de 2012**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **241,223.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **12 de Abril de 2012**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CEF721226EH7**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fovissste**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

#### **II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

##### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

##### **Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica