



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DE LOS ANGELES ORTIZ SANCHEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **María de los Angeles Ortiz Sanchez**

Correo electrónico institucional: **angiort65@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Tecnico en Informatica Administrativa**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro Educativo Pedagogico Naciones Unidas de Nezahualcoyotl**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Julio de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Iic Adolfo Lopez Mateos**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1982**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Ricardo Flores Magon**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **16 de Julio de 1980**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Calle 6 esq Privada Tomas Roche**

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

Número interior: **It 12**

Área de adscripción: **cs t iiii dr Luis Mazzotti Galindo**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Agrícola Pantitlán**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud "A7"**

Código postal: **08100**

Especifique función principal: **Otro - Actividades Secretariales**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 1989**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6730**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **234,493.00**

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): **234,493.00**