

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ZAYDA NOHEMI DENNIS NAVARRO** en el puesto **COORDINADOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztacalco** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Zayda Nohemi Dennis Navarro**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Administración de Establecimientos de Servicios de Salud** Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México**

Fecha: **26 de Agosto de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Estomatología**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Benemérita Universidad Autónoma de Puebla**

Fecha: **25 de Octubre de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Salud Pública con Área de Concentración en Epidemiología**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Salud Pública**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Corregidora**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztacalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección de Servicios Médicos y Urgencias**

Número exterior: **135**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Santa Anita**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinador en Áreas de la Salud c**

Código postal: **08300**

Especifique función principal: **Otro - Atención a Domicilio**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Promotor de Salud**

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

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 2020**

Área de adscripción / Área: **Mercadotecnia**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Odontóloga General**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios Integrales y Estudios Médicos en Salud Ocupacional (Siemso)

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **1 de Julio de 2017**

Área de adscripción / Área: **Odontología**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Odontóloga General**

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

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2015**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2017**

Área de adscripción / Área: **Odontología**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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): **307,519.00**

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): **307,519.00**

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.

No aplica

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**

Fecha de adquisición: **11 de Agosto de 2021**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Grupo Financiero Santander México**

Monto original del adeudo / pasivo: **58,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿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 economico no serán públicos.

No aplica