Declaracion pública **Declaración de modificación** de **YOLANDA ENRIQUEZ GUTIERREZ** 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): **Yolanda Enriquez Gutierrez**

Correo electrónico institucional: **yolaenriquez1981@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Preparatoria Benjamín Franklin**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Julio de 1985**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **C.S. T.Iii dr. Rafael Ramirez Suarez**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud a-5**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 1994**

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

Calle: **av. Montevideo**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **555**

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

Colonia/Localidad: **san Bartolo Atepehuacan**

Código postal: **07730**

Entidad federativa: **None**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7044**

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): **209,049.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **218,881.00**

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): **218,881.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **TRABAJAR EN EL ISSSTE**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **427,930.00**