



Declaración pública **Declaración inicial** de **MARTHA ANGELA CEDILLO JUAREZ** 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): **Martha Angela Cedillo Juarez**

Correo electrónico institucional: **jsmc.trabajosocial@sersalud.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Agosto de 2007**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **C.S.T-II dr. Angel de la Garza Brito**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Trabajadora Social en Area Medica a**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2013**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Sanjeronimo Esq. Cerrada de Soledad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **2625**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **san Bernabé Ocoatepec**

Código postal: **10300**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7205**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Suboficial**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Investigador Socioeconomico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Policia Federal

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2008**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2011**

Área de adscripción / Área: **Centro de Control de Confianza**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Trabajo Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Desarrollo Social

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2012**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2013**

Área de adscripción / Área: **Programa Estancias Infantiles**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Donativos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fundacion Vamos Mexico

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2005**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2007**

Área de adscripción / Área: **Donativos**

Sector al que pertenece: **Otro - Asociación Civil**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **166,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **166,000.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

