



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CECILIA VIEYRA 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): **Cecilia Vieyra Sanchez**

Correo electrónico institucional: **cvieyra@sersalud.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **fes Iztacala Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **6 de Noviembre de 1995**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria Iztapalapa**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Psicologa Clinica**

Especifique función principal: **Otro - Psicologa**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2016**

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

Calle: **Trigo**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **129**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Granjas Esmeralda**

Código postal: **09810**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6802**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad de Selección de Personal**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios de Salud Pública del Distrito Federal

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2004**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2004**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Competence Executive**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Paraply sa de cv

Fecha de ingreso: **4 de Enero de 2005**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2005**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

Sector al que pertenece: **Otro - Telecomunicaciones**

R.F.C. (Si es sector privado): **PAR0211053G3**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subgerente de Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Unigas sa de cv

Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 2000**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2003**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

Sector al que pertenece: **Otro - Energía gas lp**

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: **Coordinador de Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **new Zealand Milk**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2003**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2004**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

Sector al que pertenece: **Otro - Alimentos**

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: **Coordinador de Capacitación**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Vidrio Plano de Mexico sa de cv

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 1999**

Fecha de egreso: **28 de Enero de 2000**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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): **40,000.00**

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): **40,000.00**