



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IRENE MARTINEZ ALVAREZ** 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): **Irene Martinez Alvarez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico Laboratorista Clinico**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Cetis 37**

Fecha: **9 de Julio de 2003**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Avenida la Turba**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Hospital General Tlahuac**

Número exterior: **655**

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

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

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

Colonia/Localidad: **Villas Trabajadores del Gobierno del Distrito Federal**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico Laboratorista**

Código postal: **13278**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2010** Teléfono de oficina y extensión: **55581011 - 76029**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tecnico Laboratorista Clinico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Hospital Angeles del Pedregal

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2005**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2008**

Área de adscripción / Área: **Laboratorio Clínico**

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: **Tecnico Laboratorista Clinico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Hospital Angeles de Interlomas

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2001**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2005**

Área de adscripción / Área: **Laboratorio Clínico**

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: **Tecnico Laboratorista Clinico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Analisis Clinicos por Imagen s.a de c.v

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1998**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2001**

Área de adscripción / Área: **Laboratorio Clínico**

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

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): **178,189.00**

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): **178,189.00**