



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA LORENA SUAREZ GUZMAN** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Lorena Suarez Guzman**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico en Protesis Dental**

Institución educativa: **Cetis 57**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Julio de 2006**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **cs Tiii Chinanpac**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Encargada de Recursos Humanos**

Especifique función principal: **Otro - Area de Recursos Humanos del Centro de Salud**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2018**

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

Calle: **Telecomunicaciones**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sn**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Chinampac de Juárez Frente VIII**

Código postal: **09208**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556173800 - 6842**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Alfin sin Caries**

Área de adscripción / Área: **Telemarketing**

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

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

Fecha de ingreso: **9 de Abril de 2007**

Fecha de egreso: **18 de Noviembre de 2015**

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

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): **97,364.00**

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): **97,364.00**