



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARITA CRUZ GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Marita Cruz Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **19 de Junio de 1991**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción: **Servicio de Salud Publico de la Ciudad de México**
Jurisdicción Sanitaria

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **M0100 9 Medico General "c"**

Especifique función principal: **Otro - Medicina Preventiva**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 1991**

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 - 6806**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Escuela Secundaria no. 220 Turno Vespertino**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico Escolar**

Especifique función principal: **Otro - Medico Escolar**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 1993**

Fecha de egreso: **7 de Mayo de 2023**

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): **537,756.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **180,739.00**

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): **180,739.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **POR LA AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MEXICO**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **718,495.00**