Declaracion pública **Declaración de modificación** de **ANA LOURDES LOPEZ MATEOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Lourdes Lopez Mateos**

Correo electrónico institucional: **an1l0p3z@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Admnistracion del Tiempo Libre**

Institución educativa: **Ymca**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **cs Tiii dr Manuel Gonzalez Rivera**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo**

Especifique función principal: **Otro - Secretaria**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2015**

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

Calle: **Plan de Saluis**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sn**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Santo Tomas**

Código postal: **11340**

Entidad federativa: **None**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7341**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Livemed**

Área de adscripción / Área: **Call Center**

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

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

Fecha de ingreso: **8 de Abril de 2009**

Fecha de egreso: **18 de Octubre de 2011**

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): **222,092.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **103,067.00**

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): **103,067.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **ISEM**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **325,159.00**