

Declaración pública **Declaración de modificación** de **LUIS EDUARDO TREJO MARTINEZ** 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): **Luis Eduardo Trejo Martinez**

Correo electrónico institucional: **rominadeneb.ramirezlopez@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Salud Pública**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **9 de Marzo de 2022**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Enfermería**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Marzo de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **sur 16**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **C.S. T-iii dr. Manuel Pesqueira**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Agrícola Oriental**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Enfermero General Titulado "a"**

Código postal: **08500**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2023**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 046**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **321,188.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **13,800.00**

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): **13,800.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **ENFERMERIA**

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): **334,988.00**