



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA GUADALUPE SANCHEZ SUAREZ** 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): **María Guadalupe Sanchez Suarez**

Correo electrónico institucional: **mgsanchez@sersalud.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **20 de Febrero de 1992**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Especialidad en Epidemiología Aplicada**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Secretaría de Salud**

Fecha: **28 de Febrero de 1995**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cjon. Carrasco**

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

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Centro de Salud José Castro Villagrana**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

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

Colonia/Localidad: **Toriello Guerra**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Médico General de Base**

Código postal: **14050**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2010**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7650**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Gobierno del Estado de Morelos/ Servicios de Salud de Morelos</p> <p>Área de adscripción / Área: Hospital General "Parres"</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefa de Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria</p> <p>Especifique función principal: Atención Directa al Público</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Septiembre de 2014</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Agosto de 2016</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México</p> <p>Área de adscripción / Área: Centro de Salud dr Juan Duque de Estrada</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Médico General de Base</p> <p>Especifique función principal: Atención Directa al Público</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Diciembre de 2013</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Septiembre de 2014</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección de Vigilancia e Inteligencia Epidemiológica</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Encargada de la Unidad de Sanidad Internacional en el Aícm</p> <p>Especifique función principal: Atención Directa al Público</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Noviembre de 2007</p> <p>Fecha de egreso: 30 de Noviembre de 2013</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal</p> <p>Área de adscripción / Área: Jurisdicción Sanitaria Benito Juárez</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirectora de Epidemiología y Medicina Preventiva</p> <p>Especifique función principal: Áreas Técnicas</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2007</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Noviembre de 2007</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Gobierno del Estado de Oaxaca</p> <p>Área de adscripción / Área: Servicios de Salud de Oaxaca</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefa del Departamento de Urgencias Epidemiológicas y Desastres</p> <p>Especifique función principal: Áreas Técnicas</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Marzo de 2005</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Julio de 2007</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ingresos netos del declarante</p>	

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): **481,806.00**

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): **481,806.00**