



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CINTHYA GOMEZ GARCIA** 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): **Cinthya Gomez Garcia**

Correo electrónico institucional: **jsao.capacitacion@sersalud.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Pedagogia**

Institución educativa: **upn Universidad Pedagogica Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Septiembre de 2009**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria Alvaro Obregon**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico en Estadistica**

Especifique función principal: **Otro - Jefe de Capacitacion y Enseñanza**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2000**

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

Calle: **Rosa Blanca**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **95**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Molino de Rosas**

Código postal: **01470**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5558381700 - 6011**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Politecnico Nacional

Área de adscripción / Área: **Escuela Superior de Turismo**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Corrdinador de Area**

Especifique función principal: **Otro - Coordinadora del Area de Pedagogia**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2011**

Fecha de egreso: **30 de Enero de 2016**

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): **236,000.00**

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): **236,000.00**