



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALEJANDRA SANTOYO VIEYRA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Álvaro Obregón** en **2023**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Alejandra Santoyo Vieyra**

Correo electrónico institucional: **sanivieyra81@gmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Instituto de Ciencias Superiores de Tamaulipas a c**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Diciembre de 2018**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestria en Salud Publica**

Institución educativa: **Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A.C.**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Agosto de 2022**

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Álvaro Obregón**

Área de adscripción: **c.s T-iii dr. Eduardo Jenner**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Trabajadora Social Area Medica a**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2021**

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

Calle: **Privada Matamoros**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **21**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Santa fe**

Código postal: **01210**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55173800 - 6061**

### **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: **Centro de Salud T-iii dr Márquez Escobedo**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Administrativo**

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

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2021**

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): **284,459.00**

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): **284,459.00**