



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PAOLA JOSEFINA CABRERA PADILLA** 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): **Paola Josefina Cabrera Padilla**

Correo electrónico institucional: **pcabrerap97@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contaduría**

Institución educativa: **Universidad del Pedregal**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **17 de Febrero de 2016**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Jurisdicción Sanitaria Xochimilco Recursos Humanos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **M03022 Apoyo Administrativo en Salud a-4**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

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

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

Calle: **Juarez**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **2**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Barrio san Juan**

Código postal: **16000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 7808**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Empack de México sa de cv

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

R.F.C. (Si es sector privado): **EPM820419LL6**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Contable**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2008**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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): **226,984.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **148,886.00**

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): **148,886.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **SERVICIOS ADMINISTRATIVOS/CONTABLES**

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): **375,870.00**