



Declaración pública **Declaración inicial** de **ANA LIDIA GARCIA 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): **ana Lidia Garcia Martinez**

Correo electrónico institucional: **kasf30@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Metalurgia**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cecyt 2 Miguel Bernard p.**

Fecha: **1 de Julio de 1999**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secretariado**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **est 91**

Fecha: **18 de Julio de 1995**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **ing en Comunicaciones y Electronica**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Esime Zacatenco**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Primaria mi Patria es Primero**

Fecha: **30 de Junio de 1992**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av Combate de Celaya**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Clinica Especializada Condesa Iztapalapa**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **Unidad Vicente Guerrero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Eventual**

Código postal: **09200**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2023** Teléfono de oficina y extensión: **50381700**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Comercializadora de Servicios Reyson

Área de adscripción / Área: **Intendencia**

R.F.C. (Si es sector privado): **CSR060404NQ6**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Afanadora**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

Sector al que pertenece: **Otro - Privado**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Dichter y Neira Research Network

Área de adscripción / Área: **Mercadotecnia**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Validacion**

Fecha de ingreso: **13 de Diciembre de 2013**

Fecha de egreso: **14 de Junio de 2014**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Soluciones Estrategicas e Integrales de Personal

Área de adscripción / Área: **Mercadotecnia**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Validacion**

Fecha de ingreso: **2 de Octubre de 2007**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2013**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Limpieza Jored sa de cv

Área de adscripción / Área: **Intendencia**

R.F.C. (Si es sector privado): **LJO170131LX6**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Afanadora**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2021**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2023**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **5,745.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **5,745.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**