



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LILIA PACHECO PONCE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Lilia Pacheco Ponce**

Correo electrónico institucional: **pacheco\_ponce-lili@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

No aplica

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción: **Hospital Materno Pediátrico Xochimilco**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Enfermera General Titulada b**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 1980**

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

Calle: **Prolongacion 16 de Septiembre Camino a Nativitas**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Barrio Xaltocan**

Código postal: **16090**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556760963**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

No aplica

### **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): **139,488.00**

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): **139,488.00**