



Declaración pública **Declaración inicial** de **DIANA REYES MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Diana Reyes Martinez**

Correo electrónico institucional: **d1an1t@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Administración y Finanzas**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Instituto Mexicano de Estudios Superiores y de Posgrado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Julio de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Prof. Francisco Perez Lopez**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Julio de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Prof. Francisco Perez Lopez**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Julio de 2005**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Insurgentes Norte**

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

Área de adscripción: **Judicatura de Nóminas**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Soporte Administrativo c**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Soporte Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2024** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 1774**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asociado de Ventas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Tiendas Tres b S.A. de C.V.

Fecha de ingreso: **26 de Julio de 2023**

Fecha de egreso: **4 de Enero de 2024**

Área de adscripción / Área: **Servicio al Cliente**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **TTB040915CY9**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Mexicano de Psicooncología

Fecha de ingreso: **3 de Noviembre de 2022**

Fecha de egreso: **2 de Febrero de 2023**

Área de adscripción / Área: **Servicios Escolares**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Wealth jr**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hsbc México Sociedad Anónima Institucion de Banca Múltiple Grupo Financiero Hsbc**

Fecha de ingreso: **18 de Diciembre de 2010**

Fecha de egreso: **24 de Octubre de 2022**

Área de adscripción / Área: **Centro a Tención Bursátil**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

R.F.C. (Si es sector privado): **GPT181004NV8**

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): **23,800.00**

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): **23,800.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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