



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DEL CARMEN ANAYANCI GONZALEZ ESPEJEL** 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): **María del Carmen Anayanci Gonzalez Espejel**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Cescijuc**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **30 de Junio de 2018**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Organo Interno de Control en Servicios de Salud**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Insurgentes Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 1777**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico en Herramientas y Dispositivos pr b**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Caja de Previsión Para Trabajadores a Lista de Raya del Gobierno de la Ciudad de México**
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2023**
Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefatura de Departamento**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Federal de Telecomunicaciones**
Fecha de ingreso: **19 de Junio de 2019**
Fecha de egreso: **15 de Julio de 2019**
Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control**
Sector al que pertenece: **Otro - Telecomunicaciones**
R.F.C. (Si es sector privado): **IFD130924CX1**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Soporte Administrativo c Eventual**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Otro - Sistema de Información y Gestion Educativa**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicios de Educación Pública**
Fecha de ingreso: **19 de Julio de 2016**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**
Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contraloria Interna de la Secretaria de Obras y Servicios**
Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2015**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2015**
Área de adscripción / Área: **Contraloria Interna**
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): **149,040.00**

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): **149,040.00**