



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SAMANTHA GUENDOLIN ESPINOSA ROMERO** 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): **Samantha Guendolin Espinosa Romero**

Correo electrónico institucional: **samespinosa.2112@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración de Empresas Turísticas**

Institución educativa: **Universidad de la Salle**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Julio de 2018**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Jurisdicción Sanitaria Álvaro Obregón**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo a6**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2020**

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

Calle: **Rosa Blanca**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **95**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Molino de Rosas**

Código postal: **01470**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6010**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Axis Cuarenta y Cinco sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Administración**

R.F.C. (Si es sector privado): **ACC150622C33**

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

Fecha de ingreso: **6 de Febrero de 2018**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 2020**

Sector al que pertenece: **Otro - Comercio Electronico e Inmobiliario**

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): **101,554.00**

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): **101,554.00**