

Declaración pública **Declaración de modificación** de **TERESA DE JESUS VAZQUEZ RODRIGUEZ** 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): **Teresa de Jesus Vazquez Rodriguez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **cu Unam**

Fecha: **1 de Abril de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel sur**

Fecha: **1 de Mayo de 2008**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna Publica 91 "República del Peru"**

Fecha: **1 de Junio de 2005**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Antonio Sanchez Molina**

Fecha: **1 de Junio de 2002**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Ignacio Allende**

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

Área de adscripción: **Cstiii dr. Gerardo Varela**

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

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

Colonia/Localidad: **Santo Tomas Ajusco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **730**

Código postal: **14710**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2023** Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 7642**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Odontología
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Salud Masiva sc	Fecha de ingreso: 1 de Septiembre de 2019
Área de adscripción / Área: Grupo Dental Centauro	Fecha de egreso: 1 de Marzo de 2020
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Odontología
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Human Resources Consulting Ecos sa de cv	Fecha de ingreso: 1 de Agosto de 2018
Área de adscripción / Área: Human Resources Consulting Ecos sa de cv	Fecha de egreso: 1 de Abril de 2019
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Odontología
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Dentimex Queretaro	Fecha de ingreso: 1 de Abril de 2018
Área de adscripción / Área: Dentimex Queretaro	Fecha de egreso: 1 de Junio de 2018
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Odontología
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Dentaria	Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2015
Área de adscripción / Área: Dentaria	Fecha de egreso: 1 de Marzo de 2018
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios de Salud
	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): 351,924.00
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): 351,924.00