



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANEL MIRIAM CARRILLO MONTOYA** 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): **Anel Miriam Carrillo Montoya**

Correo electrónico institucional: **licmi_83@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes Plantel Norte**

Fecha: **30 de Junio de 2006**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Avenida Insurgentes Norte**

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

Número interior: **Piso 5**

Área de adscripción: **Dirección de Epidemiología y Medicina Preventiva**

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**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Operativo Unidad Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria de la Ciudad de México (Uies Cdmx)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2013** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 5724**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Area**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Pizza hut**

Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2002**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2003**

Área de adscripción / Área: **Gerente**

Sector al que pertenece: **Otro - Alimentos**

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: **Secretaria**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Despacho Jurídico Rosas**

Fecha de ingreso: **14 de Julio de 2003**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2005**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

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: **Público**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tecnico Especializado**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Conaculta**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2007**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisora de Recuperación y Control de Creditos Fiscales**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Recaudación Fiscal, Elaboración de Creditos Fiscales, Contabilidad de Creditos Fiscales a Contribuyentes**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicio de Administración Tributaria**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2007**

Fecha de egreso: **24 de Mayo de 2011**

Área de adscripción / Área: **Recaudación Fiscal Cobranza**

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): **111,725.00**

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): **111,725.00**