

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA ELENA LOPEZ DELGADO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): Maria Elena Lopez Delgado

Correo electrónico institucional: elena lode@hotmail.com

Datos curriculares del declarante

No aplica

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: Estatal

Ambito público: Ejecutivo

Nombre del ente público: Secretaría de Salud

Área de adscripción: Hospital General Milpa Alta

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: no

Nivel del empleo, cargo o comisión: 179

Especifique función principal: Otro - Administrativo

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: 16 de Febrero de

1990

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): 133,951.00

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): 133,951.00

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

Número interior: (Ninguno)

Calle: Bolulebard Nuevo Leon

Número exterior: 386

Municipio/Alcaldía: Milpa Alta

Colonia/Localidad: Villa Milpa Alta Centro

Código postal: 12000

Entidad federativa: Ciudad de México

Teléfono de oficina y extensión: 5558441550