



Declaración pública **Declaración de modificación** de **KARINA CONCHA CALOCA** 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): **Karina Concha Caloca**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Nutricion**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Fecha: **22 de Enero de 2007**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Mariano Escobedo**

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

Área de adscripción: **Cstiii Mexico- España**

Número exterior: **148**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Anáhuac i Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Técnico en Nutrición**

Código postal: **11320**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2014** Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7370**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Nutrióloga**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Punto pen** Fecha de ingreso: **15 de Noviembre de 2012**
Fecha de egreso: **15 de Junio de 2013**
Área de adscripción / Área: **Asesoría Nutricional Para Laboratorios Liomont** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**
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: **Nutrióloga**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Promo Conceptos** Fecha de ingreso: **6 de Julio de 2012**
Fecha de egreso: **18 de Noviembre de 2013**
Área de adscripción / Área: **Asesoría Nutricional Para Suplementos de Laboratorios Abbot** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**
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: **Nutrióloga**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Orale** Fecha de ingreso: **30 de Marzo de 2012**
Fecha de egreso: **6 de Mayo de 2012**
Área de adscripción / Área: **Asesoría Nutricional Para Formulas Infantiles de Laboratorios Mead Johnson** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Otro** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Nutrióloga**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Conciencia e Investigación Para la Salud A.C.** Fecha de ingreso: **7 de Junio de 2010**
Fecha de egreso: **27 de Febrero de 2011**
Área de adscripción / Área: **Asesoría Nutricional** 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): **259,759.00**

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): **259,759.00**