



Declaración pública **Declaración inicial** de **TERESA ORTIZ SANCHEZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Teresa Ortiz Sanchez**

Correo electrónico institucional: **tere\_sarah\_ortiz@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Relaciones Internacionales**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **fes Aragón**

Fecha: **25 de Enero de 2001**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **av. Insurgentes Norte**

Área de adscripción: **jud de Nóminas**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

Número exterior: **423 Piso 9**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Soporte Administrativo "c"**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Especifique función principal: **Otro - Efectuar la Cancelación de Cheques/Comprobantes de Pago Derivados de las Bajas por Defunción, Renuncia, Licencias sin Goce de Sueldo, Termino de Contratos, Jubilaciones, Etc.**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 1050**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2021**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Despacho Zaragoza Rocha y Asociados**

Área de adscripción / Área: **Fiscalización**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2019**

Fecha de egreso: **28 de Diciembre de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Tribunal Electoral de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Secretaría Administrativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento "e"**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar y dar Seguimiento a la Gestión de Trámites Relacionados con las Atribuciones Conferidas a la Secretaría Administrativa**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Contaduría Mayor de Hacienda de la Asamblea Legislativa del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Auditoría Programática Presupuestal y de Desempeño**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Auditoría**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 1999**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Consejo Nacional de Fomento Educativo**

Área de adscripción / Área: **Programas Compensatorios**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico de Proyecto**

Especifique función principal: **Otro - Programación Presupuestación de los Programas de Educación Inicial no Escolarizada**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1999**

Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 1999**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Contaduría Mayor de Hacienda de la Cámara de Diputados del Congreso de la Unión**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Evaluación de Programas**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Jefe Supervisor**

Especifique función principal: **Otro - Analizar y Evaluar la Información Programática-Presupuestal de la Administración Pública Federal a fin de Verificar el Cumplimiento Otorgado a los Planes y Programas Establecidos por el Gobierno en su Decreto de Creación**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 1992**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1997**

Lugar donde se ubica: **México**

---

**Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **20,850.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **20,850.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

#### **Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Casa**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Fecha de adquisición: **10 de Enero de 2017**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Superficie del terreno: **79.00 - Metro cuadrado**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Superficie de construcción: **66.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble:

Forma de pago: **CRÉDITO**

**Hipotecaria Nacional Grupo Financiero Bbva Bancomer**

Valor de adquisición: **420,000.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **BBA830831LJ2**

---

#### **Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

#### **Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Metlife**  
R.F.C. De la institución: **MME920427EM3**  
Porcentaje: **100**  
Tipo de inversión/activo: **Seguros**  
Subtipo de inversión: **Seguro de Vida**

Tipo de moneda: **Dólar Estadounidense**  
Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**  
Saldo a la fecha (situación actual): **15,000.00**  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

Institución o razón social: **Metlife**  
R.F.C. De la institución: **MME920427EM3**  
Porcentaje: **100**  
Tipo de inversión/activo: **Seguros**  
Subtipo de inversión: **Seguro de Vida**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**  
Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**  
Saldo a la fecha (situación actual): **73,250.00**  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

Institución o razón social: **Banorte**  
R.F.C. De la institución: **BMN930209927**  
Porcentaje: **100**  
Tipo de inversión/activo: **Bancaria**  
Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**  
Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**  
Saldo a la fecha (situación actual): **3,500.00**  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

#### **Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**  
Porcentaje: **100**

Fecha de adquisición: **1 de Septiembre de 2020**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **4,000.00**

Monto original del adeudo / pasivo: **7,500.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

## **II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

### **Apoysos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

### **Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica