



Declaración pública **Declaración inicial** de **LILIA ARCELIA TINOCO MORALES** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lilia Arcelia Tinoco Morales**

Correo electrónico institucional: **sybelle.arce@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Teatro y Artes Escénicas**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unir México**

Fecha: **2 de Febrero de 2022**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias Políticas y Administración Pública**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **30 de Junio de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias de la Comunicación**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **30 de Junio de 2014**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Literatura Dramática y Teatro**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **30 de Junio de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Maestría en Gestión Pública Para la Buena Administración**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Escuela de Administración Pública de la Ciudad de México**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: Estat	Domicilio del empleo, cargo o comisión: México
Ambito público: Ejecutivo	Calle: Avenida Insurgentes Nte.
Nombre del ente público: Secretaría de Salud	Número interior: (Ninguno)
Área de adscripción: Secretaria de Salud de la Cdmx	Número exterior: 423
Empleo, cargo o comisión: Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)	Municipio/Alcaldía: Cuauhtémoc
¿Es contrato(a) por honorarios?: no	Colonia/Localidad: Nonoalco Tlatelolco
Nivel del empleo, cargo o comisión: 25	Código postal: 06900
Especifique función principal: Otro - Seguimiento a la Implementación de Programas de Calidad en la Atención Médica	Entidad federativa: Ciudad de México
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: 16 de Mayo de 2024	Teléfono de oficina y extensión: (Ninguno)
Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)	
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Docente
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Umov Academy, Universidad en Movimiento	Fecha de ingreso: 29 de Mayo de 2023
Área de adscripción / Área: Docente	Fecha de egreso: 7 de Junio de 2024
R.F.C. (Si es sector privado): UMO170313T13	Sector al que pertenece: Otro - Educación
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefatura de Enlace con Organizaciones, Nivel n31
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Otro - Coordinación de Implementación de Políticas Públicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Issste)	Fecha de ingreso: 16 de Febrero de 2019
Área de adscripción / Área: Subdirección de Atención al Derechohabiente.	Fecha de egreso: 15 de Febrero de 2022
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefa de Departamento de Monitoreo y Fortalecimiento Ciudadano. Nivel: o23
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Otro - Coordinación Sectorial de Implementación de Políticas Públicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Salud	Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2012
Área de adscripción / Área: Dirección General de Calidad y Educación en Salud	Fecha de egreso: 15 de Enero de 2019
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Enlace de la Alta Responsabilidad, Asimilable a Jefatura de Departamento
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Otro - Apoyo en la Coordinación Sectorial de Implementación de Políticas Públicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Salud	Fecha de ingreso: 1 de Abril de 2003
Área de adscripción / Área: Dirección General de Calidad y Educación en Salud	Fecha de egreso: 30 de Septiembre de 2012
	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): **21,859.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **10,000.00**

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): **10,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Docente en las universidades UMOV y UCAD**

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): **31,859.00**

¿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.

(NINGUNO)

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.

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **MME920427EM3**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **11,238.00**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Seguro de Inversión**

México, Ciudad de México

(NINGUNO)

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	Fecha de adquisición: 15 de Marzo de 2012
Porcentaje: 100	Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: 585,000.00
Tipo de adeudo: Crédito Hipotecario	R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): CEF721226EH7
Monto original del adeudo / pasivo: 418,553.00	Nombre, denominación o razón social del otorgante: Fovissste
Tipo de moneda: Peso Mexicano	¿Dónde se localiza el adeudo?: México, Ciudad de México
Titular del adeudo / pasivo: Declarante	Fecha de adquisición: 25 de Mayo de 2024
Porcentaje: 100	Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: 56,714.00
Tipo de adeudo: Tarjeta de Crédito Bancaria	R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): AEC810901298
Monto original del adeudo / pasivo: 68,714.00	Nombre, denominación o razón social del otorgante: American Express
Tipo de moneda: Peso Mexicano	¿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

Apoyos 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 economico no serán públicos.

No aplica