



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARISELA SAMPERIO GALICIA** en el puesto **COORDINADOR "C" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Marisela Samperio Galicia**

Correo electrónico institucional: **cst3mcs.afijo@sersalud.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diseño y Comunicación Visual**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Artes Plásticas**

Fecha: **19 de Abril de 2012**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. División del Norte**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Unidad de Salud de Primer Nivel t- iii Dra. Margarta Chorné y Salazar**

Número exterior: **2986**

Empleo, cargo o comisión: **Coordinador "c" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

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

Colonia/Localidad: **Atlántida**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo Tipo c**

Código postal: **04370**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2022** Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de Dirección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cruz Roja Mexicana iap**

Fecha de ingreso: **3 de Abril de 2017**

Fecha de egreso: **28 de Octubre de 2022**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Capatación de Fondos**

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: **Asistente Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Liceo in Lak' ech**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2016**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2016**

Área de adscripción / Área: **Administración**

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

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: **Supervisor de Impresión de Documentos Electorales**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Supervisor de Impresión de Documentos Electorales**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Nacional Electoral**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2016**

Área de adscripción / Área: **Supervisión de Impresión de Documentos Electorales en los Talleres Gráficos de México**

Fecha de egreso: **13 de Mayo de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Promoción**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Especifique función principal: **Otro - Diseño y Coordinación de la Promoción de la Dirección de Desarrollo Económico y Fomento Cooperativo**

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

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2013**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Económico y Fomento Cooperativo**

Fecha de egreso: **29 de Enero de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de Diseño**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Encuentra tu Casa**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2011**

Fecha de egreso: **29 de Marzo de 2013**

Área de adscripción / Área: **Diseño**

Sector al que pertenece: **Servicios Inmobiliarios**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **171,680.00**

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): **171,680.00**

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.

No aplica

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.

No aplica

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

No aplica

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