



Declaración pública **Declaración inicial** de **SANDRA LOPEZ AYALA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Sandra Lopez Ayala**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Instituto Mexicano de Psicooncología**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Recursos Humanos**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Bachilleres 03 Iztacalco**

Fecha: **5 de Marzo de 2018**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Prolongacion Tajin**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Direccion Ejecutiva de los Derechos de las Personas con Discapacida y Desarrollo Comunitario**

Número exterior: **965**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Bbrigadista Territorial**

Código postal: **03310**

Especifique función principal: **Otro - Atencion a la Comunidad**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **5 de Abril de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **56040127 - 2530**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador Para Atencion de Clientes**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Call Center mng**

Fecha de ingreso: **4 de Febrero de 2020**

Fecha de egreso: **29 de Agosto de 2020**

Área de adscripción / Área: **Call Center**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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: **Operador Para Atencion de Clientes**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Call Center Consorcio Legal**

Fecha de ingreso: **3 de Noviembre de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2021**

Área de adscripción / Área: **Call Center**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **6,053.00**

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): **6,053.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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