



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MERCEDES LOPEZ GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Obras y Servicios** en **2021**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Mercedes Lopez Garcia**

Correo electrónico institucional: **subdirecciondereciclaje@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México/Fes Iztacala**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **27 de Julio de 1998**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico Profesional en Trabajo Social**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos, Industriales y de Servicios no. 5/lpn**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Julio de 1985**

---

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Preparatoria Popular Mártires de Tlatelolco Fresno**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Junio de 1993**

---

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secundaria Diurna no. 200**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **24 de Julio de 1980**

---

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Primaria General Pública Eucaria Apreza, Chilapa Guerrero**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Julio de 1976**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Obras y Servicios**

Área de adscripción: **Dirección General de Servicios Urbanos y Sustentabilidad/Detdfrsu**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar Operativo en Servicios Urbanos**

Especifique función principal: **Otro - Verificar las Descargas de los Residuos Orgánicos que Realizan los Vehículos Recolectores de las Alcaldías en las Estaciones de Transferencia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2006**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fundación dar y Amar, I.A.P.**

Área de adscripción / Área: **Atención a Madres Adolescentes en Situación de Calle**

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

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

Calle: **Canal de Apatlaco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **502**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Carlos Zapata Vela**

Código postal: **08040**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556500321**

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

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2008**

Sector al que pertenece: **Otro - Asistencia Social**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Escuela Primaria Ricardo Flores Magón**

Área de adscripción / Área: **Secretaría de Educación Pública/Estado de México**

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

Especifique función principal: **Otro - Impartición de Clases a Nivel Primaria, Grados 5To. y 6To.**

Fecha de ingreso: **8 de Enero de 2001**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2003**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fundación Casa Alianza, I.A.P./Hogar Ollin**

Área de adscripción / Área: **Atención a Jóvenes Vulnerables**

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

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

Fecha de ingreso: **24 de Noviembre de 1998**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 1999**

Sector al que pertenece: **Otro - Asistencia Social**

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): **165,953.00**

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): **165,953.00**