



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SUSANA LOPEZ GALICIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Distrito Federal** en **2021**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Susana Lopez Galicia**

Correo electrónico institucional: **slopezg@dif.cdmx.gob.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Facultad de Derecho de la Barra Nacional de Abogados**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Octubre de 2019**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia del Distrito Federal**

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

Calle: **Prolongacion Xochicalco**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **929**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Prestador de Servicios Profesionales de Honorarios Asimilados a Salarios**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Código postal: **03310**

Especifique función principal: **Otro - Coadyuvar en la Revision y Elaboracion de Informes que se Generen con Motivo de la Operacion de los Programas Sociales y/o Actividades Institucionales, Apoyar eb el Analisis del Cumplimiento de Metas u Objetivos de las Actividades.**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55591919**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2019**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**García Ordoñez & Asociados, S.C.**

Área de adscripción / Área: **Litigio**

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

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

Fecha de ingreso: **9 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **30 de Agosto de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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:  
**Registro Agrario Nacional**

Área de adscripción / Área: **Subdireccion de Amparos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios de Honorarios Asimilados a Salarios**

Especifique función principal: **Otro - Apoyar en la Atencion de las Ejecutorias de Amparo, Realizar Oficios de Cumplimiento de Sentencia y Cumplimiento de Requerimientos Como Superior Jerarquico Ante los Organos Jurisdiccionales, Recursos y Representar al Registro Agrario Nacional**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Octubre de 2015**

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): **170,213.00**

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): **170,213.00**