



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LUCILA HERNANDEZ CARAVANTES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lucila Hernandez Caravantes**

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

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Químico Bacteriologo y Parasitologo**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Ciencias Biologicas ipn**

Fecha: **12 de Junio de 1995**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **dr. Vertiz**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Centro Dermatologico "Dr. Ladislao de la Pascua"**

Número exterior: **464**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Buenos Aires**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Químico**

Código postal: **06780**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 1995** Teléfono de oficina y extensión: **5555387033 - 211**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

### 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): **622,645.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **540,823.00**

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): **540,823.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **SALARIOS INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **1,163,468.00**