



Declaración pública **Declaración inicial** de **KARLA GABRIELA JIMENEZ BUSTOS** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en 2021

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Karla Gabriela Jimenez Bustos**

Correo electrónico institucional: **kjimenez@sersalud.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Especialidad Maestría en Administración de las Organizaciones de Salud**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad la Salle**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico General**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiros Iztacala**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **29 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Administracion de Organizaciones de la Salud**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidqad la Salle**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Noviembre de 2020**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **Avenida Ruben Leero**

Área de adscripción: **Centro de Salud Tiii Palmatitla**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **(Ninguno)**

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

Colonia/Localidad: **(Ninguno)**

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

Código postal: **(Ninguno)**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5500000000 - 001**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>	Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Medico</b>
Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b>	Especifique función principal: <b>Otro - Coordinacion de Salud Sexual y Reproductiva</b>
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaría de Salud</b>	Fecha de ingreso: <b>1 de Enero de 2020</b>
Área de adscripción / Área: <b>Secretaria de Salud</b>	Fecha de egreso: <b>15 de Noviembre de 2020</b>
	Lugar donde se ubica: <b>México</b>
<hr/>	
Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Privado</b>	Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Medico</b>
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Clínica san Antonio</b>	Fecha de ingreso: <b>30 de Agosto de 2012</b>
Área de adscripción / Área: <b>Consulta Externa</b>	Fecha de egreso: <b>20 de Marzo de 2014</b>
R.F.C. (Si es sector privado): <b>(Ninguno)</b>	Sector al que pertenece: <b>Servicios de Salud</b>
	Lugar donde se ubica: <b>México</b>
<hr/>	
Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>	Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Gestor Medico</b>
Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b>	Especifique función principal: <b>Áreas Técnicas</b>
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaria de Salud</b>	Fecha de ingreso: <b>15 de Junio de 2015</b>
Área de adscripción / Área: <b>Hospital General de Ticoman</b>	Fecha de egreso: <b>31 de Diciembre de 2019</b>
	Lugar donde se ubica: <b>México</b>

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **17,437.00**

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): **17,437.00**

#### **¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

### 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.

**(NINGUNO)**

---

### 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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **31 de Julio de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **18,780,031.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **VLE060918B86**

Monto original del adeudo / pasivo: **3,181,994.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Volkswagen Lising**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

### 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 económico no serán públicos.

No aplica