



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DANIELA LOPEZ CARRILLO** en el  
puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2023**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Daniela Lopez Carrillo**

Correo electrónico institucional: **dlopezc@sersalud.cdmx.gob.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Administración de Empresas de Entretenimiento  
y Comunicación**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av. Insurgentes Nte.**

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

Número interior: **5**

Área de adscripción: **Dirección de Epidemiología y Medicina Preventiva**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Adminsitrativo en Salud "A2"**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre  
de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 5593**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Quality Soluciones Laborales de Mexico, S.A. de c.**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

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

Fecha de ingreso: **27 de Julio de 2016**

Fecha de egreso: **18 de Agosto de 2016**

Sector al que pertenece: **Servicios de Alojamiento**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Global Laboral Services sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

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

Fecha de ingreso: **25 de Agosto de 2016**

Fecha de egreso: **4 de Septiembre de 2016**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Manzurka Distribucion Eficiente sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

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

Fecha de ingreso: **26 de Diciembre de 2016**

Fecha de egreso: **22 de Agosto de 2017**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Alsa Dosimetria s de rl de cv**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

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

Fecha de ingreso: **24 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **16 de Noviembre de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **185,375.00**

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): **185,375.00**