



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JEMINAH MUÑOZ LOPEZPIZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jeminah Muñoz Lopezpiza**

Correo electrónico institucional: **valloyo\_8@yahoo.com.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Químico Bacteriologo Parasitologo**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **13 de Abril de 2009**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Hospital General Xoco**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo Experto en Salud**

Especifique función principal: **Otro - Químico Analista**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2011**

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

Calle: **av. Mexico Coyoacan**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **General Pedro María Anaya**

Código postal: **03340**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556017429**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Centro Hospitalario Universidad S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Banco de Sangre**

R.F.C. (Si es sector privado): **CHU100224813**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Químico Analista**

Fecha de ingreso: **30 de Septiembre de 2021**

Fecha de egreso: **10 de Septiembre de 2023**

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): **179,553.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **183,457.00**

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): **163,457.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **QUIMICO ANALISTA**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **20,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **pension alimentaria**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **363,010.00**