



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA KARINA VILLALOBOS ESCOBAR** en el puesto **LIDER COORDINADOR DE PROYECTOS "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): **ana Karina Villalobos Escobar**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestria en Dirección de Organizaciones de la Salud**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **21 de Noviembre de 2020**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestria en Administracion Publica**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **9 de Octubre de 2017**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Febrero de 2005**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres no. 17 Huayamilpas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **9 de Julio de 1998**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Tecnica No.49 Jose Vasconcelos**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **18 de Julio de 1995**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Área de adscripción: **Centro de Salud t ii Nayaritas**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Lider Coordinador de Proyectos "a" u Homologo (a)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

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

Colonia/Localidad: **Ajusco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **M02040 Trabajadora Social en Area Medica a**

Código postal: **04300**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2016**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6376**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gestor Médico**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Regimen de Protección Social en Salud**

Fecha de ingreso: **2 de Marzo de 2009**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2013**

Área de adscripción / Área: **Gestion Médica**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capacitador de Recursos Humanos**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Capacitación**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Nacional Electoral**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2009**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2009**

Área de adscripción / Área: **Programa de Resultados Electorales Preliminares**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyecto**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Investigación y Capacitación Juvenil**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de la Juventud del Distrito Federal**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2007**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2008**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Sede Eduativa**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dirección General de Asuntos Educativos**

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2007**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2007**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Evaluación de Proyectos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Elige red de Jóvenes por los Derechos Sexuales y Reproductivos, a. c.**

Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 2006**

Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 2006**

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **262,359.00**

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): **262,359.00**

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.

Tipo de bien mueble: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)** Descripción general del bien: **Refrigerador**

Porcentaje: **100** Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE** Forma de pago: **CONTADO**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral** Valor de adquisición: **6,600.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Tch850701Rm1** Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Chedraui Universidad** Fecha de adquisición: **21 de Enero de 2020**

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.

No aplica

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

No aplica

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