



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **JOSE ANTONIO SALOMON CORTES** en el puesto **ENLACE "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en **2025**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Jose Antonio Salomon Cortes**

Correo electrónico institucional: **antua.sc@gmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría Publica**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Fecha: **16 de Diciembre de 1998**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Esc. Preparatoria de Ozumba**

Fecha: **17 de Julio de 1992**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Federal**

Fecha: **17 de Julio de 1987**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Gregorio Torres Quintero**

Fecha: **15 de Julio de 1994**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control**

Empleo, cargo o comisión: **Enlace "b" u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subjefe Administrativo "c"**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Febrero de 2025**

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

Calle: **Avenida 20 de Noviembre**

Número interior: **Piso 8**

Número exterior: **195**

Municipio/Alcaldía: **Cauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

Código postal: **06010**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Istituto Mexicano del Seguro Social**

Área de adscripción / Área: **Auditoria a Patrones**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Auditoria**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2003**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **30,576.00**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **18,000.00**

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): **18,000.00**

#### **ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO VENTA DE ALIMENTOS COMERCIO INFORMAL**

A. Ingreso del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **48,576.00**

**¿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 y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (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 (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 anual neto del declarante (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.

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

|                                                         |                                                                           |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Titular del adeudo / pasivo: <b>Declarante</b>          | Fecha de adquisición: <b>2 de Enero de 2024</b>                           |
| Porcentaje: <b>100</b>                                  | R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): <b>BBA830831LJ2</b> |
| Tipo de adeudo: <b>Tarjeta de Crédito Bancaria</b>      | Nombre, denominación o razón social del otorgante: <b>Bancomer</b>        |
| Monto original del adeudo / pasivo: <b>9,000.00</b>     | ¿Dónde se localiza el adeudo?: <b>México, Ciudad de México</b>            |
| Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>                    |                                                                           |
| <hr/>                                                   |                                                                           |
| Titular del adeudo / pasivo: <b>Declarante</b>          | Fecha de adquisición: <b>2 de Enero de 2024</b>                           |
| Porcentaje: <b>100</b>                                  | R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): <b>LPC150707KP5</b> |
| Tipo de adeudo: <b>Tarjeta de Crédito Departamental</b> | Nombre, denominación o razón social del otorgante: <b>Liverpool</b>       |
| Monto original del adeudo / pasivo: <b>15,000.00</b>    | ¿Dónde se localiza el adeudo?: <b>México, Ciudad de México</b>            |
| Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>                    |                                                                           |

**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 economico no serán públicos.

No aplica