



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SALVADOR IVAN ACOSTA CALDERON** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Salvador Ivan Acosta Calderon**

Correo electrónico institucional: **salvadoriac@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tec. en Metrología y Control de Calidad**

Institución educativa: **Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **20 de Diciembre de 2013**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ing. en Robotica Industrial**

Institución educativa: **Escuela Superior de Ingeniería Mecánica y Eléctrica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **22 de Diciembre de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **jud de Mantenimiento a Inmuebles y Servicios**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **25**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2024**

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

Calle: **av. Insurgentes**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 1303**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gestor del Almacén**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Salud de la Ciudad de México

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2015**

Fecha de egreso: **29 de Mayo de 2015**

Área de adscripción / Área: **Almacén Central**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ingeniero Junior de Diseño**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Ingeniería Control Robótica y Automatismos s.a de C.V.

Fecha de ingreso: **6 de Marzo de 2018**

Fecha de egreso: **2 de Septiembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Diseño Industrial**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo Especializado 'I'**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Salud de la Ciudad de México

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2024**

Área de adscripción / Área: **jud de Mantenimiento a Equipo**

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): **213,416.00**

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): **213,416.00**