



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SALVADOR MARTINEZ CADENA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía La Magdalena Contreras** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Salvador Martinez Cadena**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

No aplica

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía la Magdalena Contreras**

Área de adscripción: **58 Alcaldía de la Magdalena Contreras**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **469 Administrativo y/o Servicios Generales**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2018**

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

Calle: **c. rio Blanco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **Barranca Seca**

Código postal: **10580**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5554496143**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

### 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): **56,982.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **271,164.00**

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): **271,164.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIROJIA "MANUEL VELASCO SUAREZ"**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **328,146.00**