

Declaración pública **Declaración de modificación** de **SANTIAGO YAÑEZ FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Santiago Yañez Flores**

Correo electrónico institucional: **nuevosalomon@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Trabajo Social**

Institución educativa: **Cetis 5**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **2 de Abril de 2001**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Hospital Materno Infantil Tlahuac**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **520**

Especifique función principal: **Otro - Camillero**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 1991**

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

Calle: **Calz. Tlahuac Chalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **231**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

Colonia/Localidad: **la Habana**

Código postal: **13050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5558423601**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consorcio Peredo s.a de c.v

Área de adscripción / Área: **Refacil Servicios Integrales**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor Operativo**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2009**

Fecha de egreso: **19 de Marzo de 2021**

Sector al que pertenece: **Otro - Financiero**

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): **251,193.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **45,099.00**

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): **45,099.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **OTRO TIPO DE SERVICIO PROFESIONAL**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **296,292.00**