



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SALVADOR FLORES TOBON** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Salvador Flores Tobon**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Enfermeria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **dif**

Fecha: **15 de Diciembre de 2011**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** Calle: **Genaro Vazquez esq Nardo**

Área de adscripción: **Centro de Salud san Miguel Teotongo**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Mo3023 Apoyo Administrativo en Salud a-3**

Colonia/Localidad: **san Miguel Teotongo Sección la Cruz**

Código postal: **09630**

Especifique función principal: **Otro - Control de Asistencia del Personal del Centro de Salud t-i Campestre Protero**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 1997**

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

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): **160,000.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **8,400.00**

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): **8,400.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION POR ACCIDENTE DE TRABAJO**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **168,400.00**