

Declaración pública **Declaración de modificación** de **DAVID SALINAS MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **David Salinas Martinez**

Correo electrónico institucional: **salinas10011818@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciado en Enfermería**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autónoma de Guerrero**

Fecha: **11 de Noviembre de 2020**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. 5 de Febrero**

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

Número interior: **sn**

Área de adscripción: **Centro de Salud T-iii Dr.Manuel Cardenas de la Vega**

Número exterior: **12**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Martín Carrera**

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

Código postal: **07070**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7021**

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): **223,992.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **60,000.00**

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): **60,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Ingresos percibidos por Star Medica como Asalarios**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **283,992.00**

