



Declaración pública **Declaración de modificación** de **HECTOR MARTINEZ CONTRERAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Hector Martinez Contreras**

Correo electrónico institucional: **martinez.contreras.hector@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería de los Alimentos**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Calle: **Avenida Division del Norte**

Área de adscripción: **Instituto del Deporte de la Ciudad de México, Subdirección de Medicina**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **2333**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **General Pedro María Anaya**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Código postal: **03340**

Especifique función principal: **Otro - Masaje Terapéutico y Deportivo en Rehabilitación Deportiva**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556048455**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2016**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Grupo de Mercurio de Transportes S.A. de c.v**

Fecha de ingreso: **13 de Febrero de 2005**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2012**

Área de adscripción / Área: **Área Operativa de Recursos Humanos**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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

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): **134,760.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **81,800.00**

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): **81,800.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pensión y apoyo**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **216,560.00**