



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IGNACIO ROBERTO REYES HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ignacio Roberto Reyes Hernandez**

Correo electrónico institucional: **robertoreyes91@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciado en Psicología**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México Campus Lomas Verdes**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **30 de Abril de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Centro de Salud Mixcoac**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Psicologo Clinico**

Especifique función principal: **Otro - Psicólogo Clínico**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2019**

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

Calle: **Rembrandt**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **32**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Santa María Nonoalco**

Código postal: **03700**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55633713**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción / Área: **Centro de Salud T-111 Mixcoac**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Psicologo Clinico**

Especifique función principal: **Otro - Psicologo Clínico**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2023**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Telvista sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Operaciones**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Agente de Contact Center**

Fecha de ingreso: **21 de Febrero de 2022**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2023**

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

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): **167,611.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **72,423.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **72,423.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **Telvista SA de CV**

TIPO DE NEGOCIO **Empresa**

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): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **240,034.00**