



Declaración pública **Declaración de modificación** de **EVA YULIANA CORDOVA SALGADO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2023**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **eva Yuliana Cordova Salgado**

Correo electrónico institucional: **yuliancorsal03@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Asistente Directivo**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Conalep**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Recursos Humanos**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Bachiller no. 20**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Rosa Blanca**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jurisdiccion Sanitaria no. v Alvaro Obregon**

Número exterior: **95**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

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

Colonia/Localidad: **Molino de Rosas**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Mo302 5 - Apoyo Administrativo en Salud**

Código postal: **01470**

Especifique función principal: **Otro - Actividades Administrativas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 6010**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de Direccion**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **mr. Pingos Fiestas y Eventos Especiales**

Fecha de ingreso: **10 de Abril de 2017**

Fecha de egreso: **26 de Julio de 2017**

Área de adscripción / Área: **Direccion General**

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): **16,283,976.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

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): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **16,283,976.00**