



Declaración pública **Declaración de modificación** de **OMAR YOALLI CORTES GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Omar Yoalli Cortes Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **ocortesg@sgirpc.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería Mecatrónica**

Institución educativa: **Universidad Politécnica del Valle de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Agosto de 2022**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

Área de adscripción: **Administración y Finanzas**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Elaboración de Afectaciones, Fondo Revolvente y Apoyo a Informes Trimestrales y Cuenta Pública**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Nova Plástica**

Área de adscripción / Área: **Almacén**

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

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

Calle: **av. Patriotismo**

Número interior: **b**

Número exterior: **711**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **san Juan**

Código postal: **03730**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5589480836**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante General**

Fecha de ingreso: **9 de Febrero de 2021**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2021**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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): **221,000.00**

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): **221,000.00**