



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IAN Yael Reynoso Garcia** 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): **ian Yael Reynoso Garcia**

Correo electrónico institucional:

unidadde transparencia@sersalud.cdmx.gob.mx

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ing. Telemática y Sistemas de Seguridad**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **13 de Julio de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** Calle: **av. Insurgentes Norte**

Área de adscripción: **Unidad de Transparencia de Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Número interior: **pb**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Soporte Administrativo c Eventual**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Administración del Portal de Transparencia**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 5874**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesional Pr-C**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Portal de Transparencia**

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

Fecha de ingreso: **17 de Octubre de 2017**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2019**

Área de adscripción / Área: **Unidad de Transparencia**

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): **177,090.00**

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): **177,090.00**