



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SILVIANO CARLOS MARTINEZ SALINAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Silviano Carlos Martinez Salinas**

Correo electrónico institucional: **mass012@prodigy.net.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Medico Cirujano**

Institución educativa: **Imss**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **18 de Junio de 1979**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Hospital Materno Infantil Tlahuac**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **760**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 1991**

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

Calle: **Tlahuac Chalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **215**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

Colonia/Localidad: **san Andrés**

Código postal: **13099**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

### 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): **712,774.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **739,720.00**

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): **17,820.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **consulta privada**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **721,900.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **percepcion por concepto de jubilacion IMSS**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **1,452,494.00**