Declaracion pública **Declaración de modificación** de **EDGAR HERNANDEZ MENDOZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2024**

---

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Edgar Hernandez Mendoza**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

**Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Enfermeria**

Institución educativa: **Colegio Naciona de Educacion Profesional Tecnica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Abril de 2013**

---

**Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **cst iii dr Luis e Ruiz**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Enfermería "a"**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2014**

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

Calle: **Congreso de la Union**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **148**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **del Parque**

Código postal: **15960**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700**

**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): **301,292.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **35,664.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **35,664.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **Mercado libre**
TIPO DE NEGOCIO **Actividad tecnologica**

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): **336,956.00**