

Declarante:	YOMAR IVAN DE LA CERDA SALAZAR	Folio:	2023100520261896
Dependencia:	HOSPITAL DEL NIÑO Y LA MUJER	Fecha de Presentación:	05/oct./2023
Cargo declarado:	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN Declaración de Situación Patrimonial**SECCIÓN Datos Generales**

Nombre (s)	YOMAR IVAN
Primer Apellido	DE LA CERDA
Segundo Apellido	SALAZAR
Correo electrónico institucional	es_4441849186@hotmail.com

SECCIÓN Datos curriculares del declarante

Nivel de Escolaridad	Bachillerato
Institución educativa	Cesyte
Carrera o Área de conocimiento	Radiología
Estatus	Cursando
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	HOSPITAL DEL NIÑO Y LA MUJER
Área de Adscripción	HNM - SERVICIOS GENERALES
Empleo, Cargo o Comisión	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/03/2020
Especifique la función principal	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1
Teléfono de oficina y extensión	4448265002
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	ANTONIO ROCHA CORDERO, 2510, SAN JUAN DE GUADALUPE, 78364, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Lui
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Jomar
RFC	CESY930324290
Área de Adscripción / Área	Empleado

Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Empleado
Sector al que pertenece	Industria Manufacturera
Fecha de ingreso	05/10/2023
Fecha de Egreso	28/04/2020
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)	
I.-Remuneración Mensual neta del declarante por su cargo Público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).	\$205,386.00
II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).	\$0.00
A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos.)	\$205,386.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$205,386.00

SECCIÓN ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?	
Fecha de Inicio	16/03/2020
II.- Otros ingresos del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior (Suma del II.2 al II.5).	\$0.00
A.- Ingreso neto del declarante, recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II).	\$0.00
C.- Total de ingresos netos percibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos, en el año inmediato anterior (suma de los apartados A y B).	\$0.00