



Declaración pública **Declaración de modificación** de **VICTOR JAVIER KAWAS BUSTAMANTE** en el puesto **DIRECTOR GENERAL "B" U HOMOLOGO(A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Victor Javier Kawas Bustamante**

Correo electrónico institucional: **vkawas@sersalud.df.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco**

Fecha: **24 de Noviembre de 1982**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Administración de Sistemas de Salud**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **21 de Abril de 2005**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Rosa Blanca**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jurisdicción Sanitaria Cuajimalpa**

Número exterior: **95**

Empleo, cargo o comisión: **Director General "b" u Homologo(A)**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

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

Colonia/Localidad: **Molino de Rosas**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director de Área**

Código postal: **01470**

Especifique función principal: **Otro - Salud Publica**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **53143556 - 6001**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Federal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Nivel Central	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de Vigilancia e Inteligencia Epidemiológica Especifique función principal: Otro - Servicios de Salud de Primer Nivel y Vigilancia y Control Epidemiológicos Fecha de ingreso: 16 de Febrero de 2013 Fecha de egreso: 30 de Junio de 2013 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Federal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Jurisdicción Sanitaria	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de la Jurisdicción Sanitaria Álvaro Obregón Especifique función principal: Otro - Servicios de Salud de Primer Nivel y Vigilancia y Control Epidemiológicos Fecha de ingreso: 1 de Marzo de 2011 Fecha de egreso: 15 de Febrero de 2013 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Jurisdicción Sanitaria	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de la Jurisdicción Sanitaria Cuauhtémoc Especifique función principal: Otro - Servicios de Salud de Primer Nivel y Vigilancia y Control Epidemiológicos Fecha de ingreso: 1 de Julio de 2009 Fecha de egreso: 28 de Febrero de 2011 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Federal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Issste Área de adscripción / Área: Hospital dr Fernando Quiroz Gutierrez	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector Médico del Hospital dr Fernando Quiroz Especifique función principal: Otro - Supervisión y Control de Actividades Médicas Fecha de ingreso: 1 de Marzo de 2014 Fecha de egreso: 31 de Mayo de 2015 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Federal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Issste Área de adscripción / Área: Clínica de Medicina Familiar Observatorio	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de la cmf Observatorio Especifique función principal: Otro - Dirección de Unidad Médica Fecha de ingreso: 1 de Junio de 2015 Fecha de egreso: 31 de Mayo de 2018 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Federal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Jurisdicción Sanitaria Álvaro Obregón	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de la Jurisdicción Sanitaria Álvaro Obregón Especifique función principal: Otro - Dirección de Centros de Salud y Control de la Salud Pública Fecha de ingreso: 16 de Mayo de 2018 Fecha de egreso: 30 de Abril de 2025 Lugar donde se ubica: México

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **650,013.00**

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): **650,013.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Departamento**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Fecha de adquisición: **1 de Marzo de 2013**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Superficie del terreno: **56.00 - Metro cuadrado**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Superficie de construcción: **51.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: **Hsbc Mexico sa**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **894,000.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **HMI950125KG8**

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **69.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **3 de Junio de 2008**

Superficie de construcción: **90.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **850,000.00**

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2020**

Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **383,400.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Toyota**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **TOY0507283C5**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **19 de Noviembre de 2019**

Marca: **TOYOTA**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Nacional Financiera, S.N.C.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **NFI3406305T0**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Tipo de inversión/activo: **Fondos de Inversión**

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

Institución o razón social: **Financiera Sustentable de México, S.A. de C.V.**
sfp

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **FSM121019LM6**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Tipo de inversión/activo: **Fondos de Inversión**

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica