

Declaración pública **Declaración de modificación** de **SERGIO BARRERA SOLIS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Sergio Barrera Solis**

Correo electrónico institucional: **sergiob-clubsantamaria@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Hermenegildo Galeana**

Fecha: **15 de Julio de 1978**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Tele Secundaria no. 54422**

Fecha: **15 de Julio de 1982**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Columbia College Panamericano**

Fecha: **15 de Julio de 1993**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Ciencias de la Comunicación**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Columbia College Panamericano**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Estano**

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

Número interior: **It 32**

Área de adscripción: **Secretaría de Salud**

Número exterior: **307**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **Felipe Ángeles**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Sección a**

Código postal: **15310**

Especifique función principal: **Otro - Lavandería**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 1986**

Teléfono de oficina y extensión: **5557954261 - 044**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Seproem

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1982**

Fecha de egreso: **1 de Octubre de 1986**

Área de adscripción / Área: **Supervisor**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Seguridad Privada**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

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): **215,243.00**

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): **215,243.00**