

Declaración pública **Declaración de modificación de Ruben Rodolfo CHAVEZ González en el puesto OPERATIVO U HOMOLOGO (A) en Secretaría de Salud en 2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ruben Rodolfo Chavez González**

Correo electrónico institucional: **ruchago@14631.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nacionales**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Fecha: **17 de Diciembre de 1999**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura de Derecho**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Indepac**

Fecha: **1 de Octubre de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Judicial**

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

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

Calle: **Obrero Mundial y Cuahutemoc**

Área de adscripción: **Unidad Departamental de Medicina Legal**

Número interior: **0**

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

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Medico Legista**

Colonia/Localidad: **Narvarte Poniente**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Código postal: **03020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 1994**

Teléfono de oficina y extensión: **5527915923 - 0000**

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): **626,925.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **348,688.00**

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): **348,688.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **PERITO MEDICO FISCALIA DEL ESTADO DE MEXICO**

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): **975,613.00**