

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ERICK CHAVARRIA BERMEJO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2021**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Erick Chavarria Bermejo**

Correo electrónico institucional: **erick\_chavaber@yahoo.es**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Octubre de 2009**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **C.S. T-I Ampliacion Selene**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Odontologo**

Especifique función principal: **Otro - Cirujano Dentista "a"**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2016**

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

Calle: **mar de los Vapores Esquina Crater Platon**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

Colonia/Localidad: **Ampliación Selene**

Código postal: **13430**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Servicios de Salud Publica de le Aciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Centro de Salud T-I Ampliacion Selene**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cirujano Dentista "a"**

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

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2016**

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): **394,299.00**

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): **394,299.00**