



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ENRIQUE BELLO MEJIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México en 2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Enrique Bello Mejia**

Correo electrónico institucional: **henry00.bm@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Tecnico en Seguridad Industrial**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Cetis 42**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Plan de san Luis**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Hospital General de Ticoman**

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Santa María Ticomán**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud a5**

Código postal: **07330**

Especifique función principal: **Otro - Chofer de Ambulancia**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 1991**

Teléfono de oficina y extensión: **5535011123**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Administrativo en Salud a5**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Chofer de Ambulancia**

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

Fecha de ingreso: **16 de Junio de 1991**

Área de adscripción / Área: **Hospital General Ticoman**

Fecha de egreso: **21 de Diciembre de 2018**

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): **259,356.00**

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): **259,356.00**