



Declaración pública **Declaración inicial** de **JUAN PABLO CIRNES REYES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Juan Pablo Cirnes Reyes**

Correo electrónico institucional: **juanpablocirnes@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato General**

Institución educativa: **Sistema Educativo Nacional Tlaxcala**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **18 de Julio de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Camillero**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **19 de Diciembre de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **55585014 - 000**

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

Calle: **Heberto Castillo**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **216**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

Colonia/Localidad: **Miguel Hidalgo**

Código postal: **13200**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **8,295.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **8,295.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

