



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JULIO CESAR URIBE OSORNO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Julio Cesar Uribe Osorno**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciado en Administración**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **29 de Marzo de 1996**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Instituto Cristóbal Colón**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **8 de Junio de 1988**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Unidad de Atención Toxicológica Xochimilco**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Promotor en Salud (Nivel 560)**

Especifique función principal: **Otro - Operar la Unidad Vehicular de la Institución Para Entregar Muestras de Pacientes Para Estudios de Laboratorio y Regresar los Resultados de los Mismos.**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2014**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Ferrocarril Mexicano S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

R.F.C. (Si es sector privado): **FME971022Q44**

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

Calle: **av. Prolongacion Div. del Norte Esq. con av. Mexico**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Huichapan**

Código postal: **16030**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5572584816**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **15 de Julio de 2005**

Fecha de egreso: **18 de Junio de 2008**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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): **290,550.00**

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): **290,550.00**