



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE ELIAS GOMEZ GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Elias Gomez Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **ELYSION3023@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion de Recursos Humanos**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Fecha: **30 de Junio de 1998**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Diego Rivera**

Fecha: **30 de Junio de 1993**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Pedro Maria Anaya**

Fecha: **30 de Junio de 1988**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. Insurgentes Norte**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Nivel Central**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Admtvo Expero en Salud "c"**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Call Center, Servicios de Salud Publica de la Cdmx**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 1061**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Regimen de Proteccion Social en Salud de la Cdmx**

Área de adscripción / Área: **Nivel Central**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Admtvo Experto en Salud "b"**

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

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **dif Ciudad de Mexico**

Área de adscripción / Área: **Direccion Ejecutiva Niños Talento**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Promotor**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2007**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2011**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Unifar**

Área de adscripción / Área: **Call Center**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador Telefonico**

Fecha de ingreso: **22 de Agosto de 2011**

Fecha de egreso: **25 de Septiembre de 2011**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Servicios Administrativos Office Depot**

Área de adscripción / Área: **Servicentro**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Atencion a Clientes**

Fecha de ingreso: **25 de Febrero de 2005**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2005**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Área de adscripción / Área: **Comedor**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante de Cocinero**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1997**

Fecha de egreso: **10 de Agosto de 2008**

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): **16,846,154.00**

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): **16,846,154.00**