



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE JULIO HUGO CABRERA PEREZ** 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): **Jose Julio Hugo Cabrera Perez**

Correo electrónico institucional: **jcabrera@sersalud.df.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Archivonomia**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Biblioteconomía y Archivonomia**

Fecha: **27 de Mayo de 2020**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. Insurgentes Norte**

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

Número interior: **2p**

Área de adscripción: **Subdireccion de Adquisiciones**

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: **Soporte Administrativo "c"**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Administrativa**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **14 de Enero de 1994**

Teléfono de oficina y extensión: **51321200 - 5325**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consejo Nacional de Población
Área de adscripción / Área: **Dirección General**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo**
Especifique función principal: **Otro - Administrativo**
Fecha de ingreso: **15 de Febrero de 1992**
Fecha de egreso: **10 de Enero de 1994**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Confederación de Camaras Industriales
Área de adscripción / Área: **Oficina de Archivo y Correspondencia**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo**
Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 1984**
Fecha de egreso: **15 de Junio de 1991**
Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación Pública
Área de adscripción / Área: **Biblioteca**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 1982**
Fecha de egreso: **31 de Octubre de 1986**
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): **35,865,483.00**

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): **35,865,483.00**