SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2025

FECHA DE RECEPCIÓN: 15/05/2025

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): DORANTES CASCO JULIO ALFONSO

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: julio.dorantes@imss.qob.mx

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
CARRERA TECNICA O COMERCIAL	ESCUELA DE ENFERMERIA ISABEL HUNGRIA	DE MEXICO	ENFERMERO GENERAL	FINALIZADO	TITULO	2012-12-03

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

NIVEL JERARQUICO:

ENLACE U HOMOLOGO (A)

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NUMERO 2 APIZACO IMSS

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

N39SUPERVISOR DE HIGIENE Y LIMPIEZA

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 12123580

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: SUPERVISAR LA LIMPIEZA E HIGIENE DEL HOSPITAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2020-05-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414172099 190

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: CENTENARIO ESQUINA VENUSTIANO CARRANZA NÚMERO EXTERIOR: SIN NUMERO

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN MARTIN DE PORRES

MUNICIPIO / ALCALDÍA: APIZACO ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90337

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: **PUBLICO** NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **FEDERAL** ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA. INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR N 2 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **ENFERMERO GENERAL** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **ENFERMERIA** FECHA DE INGRESO: 2016-07-22 FECHA DE EGRESO: 2019-12-31 LUGAR DONDE SE UBICA: **MEXICO** INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE. (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS 716390 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) 716390 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TIPO DE NEGOCIO **MONTO** POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS). TIPO INSTRUMENTO MONTO CAPITAL FONDOS DE INVERSIÓN ORGANIZACIONES PRIVADAS 0 SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO 0 VALORES BURSÁTILES 0 **BONOS** 0 OTRO (ESPECIFIQUE) POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS). TIPO DE SERVICIO MONTO POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) TIPO BIEN MONTO MUEBLE **INMUEBLE** 0 VEHÍCULO OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

0

0

TIPO INGRESO MONTO