



Tipo declaración	Modificación
Fecha de envío	01 de Mayo de 2025
Dependencia	Secretaría de Salud

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
JULIO	PAREDES	SOLIS
CURP	RFC	Homoclave
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	Número telefónico de casa
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Número celular personal	Situación personal / Estado civil	
Información clasificada	Información clasificada	
Regimen matrimonial	País de nacimiento	Nacionalidad
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

II.- Domicilio

Calle	Número exterior	Número interior
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Código postal		
Información clasificada		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		



III.- Datos curriculares

COBACH

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	COBACH	Administración de Recursos Humanos	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	30 de Junio de 1992	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

UNACH

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNACH	Médico Cirujano	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	07 de Julio de 2004	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Instituto de Estudios Superiores de Chiapas

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
MAESTRÍA	Instituto de Estudios Superiores de Chiapas	Maestría en Evaluación Educativa	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CONSTANCIA	30 de Mayo de 2020	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

UNACH

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
ESPECIALIDAD	UNACH	Epidemiología	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	23 de Agosto de 2019	Mexicana



Aclaraciones / Observaciones

Información clasificada

UNICACH

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
MAESTRÍA	UNICACH	Maestría en Ciencias en Salud Pública	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	03 de Septiembre de 2020	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno		Poder público	
FEDERAL		ORGANO_AUTONOMO	
Nombre del ente público	Secretaría de Salud		
Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Esta contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
DIRECCION DE ATENCION MEDICA	MEDICO GENERAL "A"	No	
Función principal	• Areas tecnicas		MÉDICO EPIDEMIÓLOGO
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral	
01 de Enero de 2006	9616189250	0	
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
CALLE CENTRAL Y 9na AVENIDA SUR	S/N	0	29000
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	País
COL. CENTRO	TUXTLA GUTIERREZ	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			



V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Escuela de Medicina del Instituto de Estudios Superiores de Chiapas

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
Escuela de Medicina del Instituto de Estudios Superiores de Chiapas		
RFC	Área de adscripción	
IES-900314LV	Enseñanza y Dirección	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
Profesor de Asignatura, jefe de enseñanza y dirección	01 de Agosto de 2014	30 de Septiembre de 2019
Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica	
Educativo	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

VIII.- Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda	
I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)	\$ 492640
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5)	\$ 274392
II.1.- Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	0
II.2.- Por actividad financiera (rendimientos o ganancias)(después de impuestos)	0
II.3.- Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	\$ 274392
Tipo de servicio prestado	Servicios profesionales
II.4.- Por enajenación de bienes (después de impuestos)	0
II.5.- Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)	0
A.- Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II)	\$ 767032



B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Información clasificada
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 767032
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

IX.- ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

No tengo información que reportar

INFORMACIÓN CLASIFICADA.- ELIMINADOS: Un párrafo por cada campo. Fundamento Legal: Art. 139 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas; Lineamientos Trigésimo Octavo, fracción I, Sexagésimo y Sexagésimo Primero de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la Elaboración de Versiones Públicas, emitido por el Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales; y Capítulo Cuarto de las Normas e instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses, aprobado por el Comité Coordinador del SNA; Sexagésimo segundo. En virtud de contener datos personales.

Firma electrónica

Serie: **050f34** | Secuencia: **000** | Fecha: **2025-01-27 11:35:00**

JQQM+tT847/DYysepHSxhMVVkd3IDcrjTEqWWkYVpaGFjTAFs2b45O3XQvrRK9KodAE9bIbY3ACIP9oP+FGpiolZFosERBOc1G0
zd9N9+/8ujeX/+3Dfy8QV6kPpZKW7RsMdBecCL4/tWYTzSLQCSZQuTLz6wE75A9uddWTj7zrJWKO3RQid+UUysYbY4zGCAUas
wHF
P7cyet+bPWID5B2HHI55YYAzURUhHvKgr/af3qvG3f3W+Yp/zKsaXJR