# GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2021

FECHA DE RECEPCIÓN: 26/05/2021

## GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

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): FLORES PULIDO ANDREY ARTURO

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: anflores@crae.gob.mx

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### **ESCOLARIDAD**

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOM DE MÉXICO	A MEXICO	NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	FINALIZADO	TITULO	2008-10-23

## DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: INSTITUTO TLAXCALTECA DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA A LA SALUD

NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO. LABORATORIO DE ELECTROENCEFALOGRAFÍA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MÉDICO INTEPRETADOR

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

ASESOR MÉDICO ESPECIALIZADO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: INTEPRETACION DE EEG Y CAPACITACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2017-04-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464582022 742

DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

COLONIA / LOCALIDAD:

ENTIDAD FEDERATIVA:

**CENTRO** 

TLAXCALA

CALLE: BLV MARIANO SÁNCHEZ NÚMERO EXTERIOR: 27

NÚMERO INTERIOR: 4

MUNICIPIO / ALCALDÍA: TLAXCALA CÓDIGO POSTAL: 90000

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: **PUBLICO** NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **ESTATAL** ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA. HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: SERVICIOS CLÍNICOS EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **NEUROPEDIATRA** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CONSULTA Y ATN HOSPITALARIA DE CASOS NEUROLÓGICOS FECHA DE INGRESO: 2016-04-01 FECHA DE EGRESO: 2016-12-10 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 482156 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) 767773 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) 767,773 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) 1249929 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **MONTO** TIPO DE NEGOCIO 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 SERVICIOS PROFESIONALES EN INSTANCIA FEDERAL 641657 SERVICIOS PROFESONIALES EN MEDIO PRIVADO 126116 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) TIPO BIEN MONTO

0

0

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

MUEBLE

**INMUEBLE** 

VEHÍCULO

TIPO INGRESO MONTO

## BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE: PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A

DEPARTAMENTO DECLARANTE ESCRITURACIÓN O CONTRATO:

SUPERFICIE DEL TERRENO: SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: 100

TRANSMISOR: PERSONA FISICA

FORMA DE ADQUISICIÓN: FORMA DE PAGO: VALOR DE ADQUISICIÓN:

COMPRAVENTA CRÉDITO 950000

TIPO DE MONEDA: FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:

PESO MEXICANO 2020-03-18

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:

Escritura publica

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO

(Ninguno)

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

TIPO DE ADEUDO:

CRÉDITO HIPOTECARIO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: TIPO DE MONEDA: 2020-03-18 450227 PESO MEXICANO

OTORGANTE DEL CRÉDITO: Nombre: PERSONA MORAL SCOTIABANK

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TITULAR DEL ADEUDO:
DECLARANTE
TIPO DE ADEUDO:
CRÉDITO AUTOMOTRÍZ

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: TIPO DE MONEDA: 2017-10-02 263400 PESO MEXICANO

OTORGANTE DEL CRÉDITO: Nombre:

PERSONA MORAL BBVA BANCOMER

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

(Ninguno)

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)