

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/05/2021

**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): RIESTRA CARRILLO ERNESTO  
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
PRIMARIA	ESCUELA NARCISO MENDOZA	MEXICO	PRIMARIA TERMINADA	FINALIZADO	CERTIFICADO	1983-06-30
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA ENRIQUE G. ELIAS	MEXICO	SECUNDARIA TERMINADA	FINALIZADO	CERTIFICADO	1986-06-30
BACHILLERATO	PREPARATORIA NUMERO 13 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT	MEXICO	PREPARATORIA TERMINADA	FINALIZADO	CERTIFICADO	1989-09-26
LICENCIATURA	ESCUELA DE MEDICINA HUMANA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT	MEXICO	CARRERA DE MEDICO CIRUJANO	FINALIZADO	TITULO	1996-08-15
ESPECIALIDAD	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	MEXICO	ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	FINALIZADO	TITULO	2000-02-28

**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: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: HOSPITAL DE LA MUJER TLAXCALTECA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO ESPECIALISTA  
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCION MEDICO QUIRURGICA DE LA ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2014-11-01  
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464643409 5034

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

CALLE: 20 DE NOVIEMBRE  
 NÚMERO INTERIOR: S/N  
 MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL  
 CÓDIGO POSTAL: 90606

**EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

NÚMERO EXTERIOR: S/N  
 COLONIA / LOCALIDAD: SAN MATIAS TEPETOMATITLAN  
 ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  
ÁMBITO PÚBLICO:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO  
ESTATAL  
ORGANO AUTÓNOMO  
SERVICIOS DE SALU DEL ESTADO DE PUEBLA  
HOSPITAL INTEGRAL DE GUADALUPE VICTORIA  
DIRECTOR  
DIRECTOR DE HOSPITAL  
2000-10-01  
2008-08-31  
MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  
ÁMBITO PÚBLICO:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO  
ESTATAL  
ORGANO AUTÓNOMO  
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA  
HOSPITAL GENERAL DE LIBRES  
MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
ATENCION MEDICO QUIRURGICA DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
2008-09-01  
2009-01-31  
MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  
ÁMBITO PÚBLICO:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO  
ESTATAL  
ORGANO AUTÓNOMO  
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA  
HOSPITAL GENERAL DE ZACATLAN  
MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
ATENCION MEDICO QUIRURGICA DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
2009-09-01  
2015-06-15  
MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
RFC:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
SECTOR AL QUE PERTENECE:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PRIVADO  
CRUZ ROJA MEXICANA DELEGACION PUEBLA  
CRM6702109K6  
MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
SERVICIOS DE SALUD  
2015-06-16  
2020-03-15  
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 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	483492
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	30000
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
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)	30,000
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	513492

**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	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

**POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO DE SERVICIO	MONTO
SERVICIOS MÉDICOS REMUNERADOS	30000

**POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

TIPO BIEN	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

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

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------