

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 21/05/2021

**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): MUÑOZ LEON JOSE

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                        |           |                                |            |                    |            |
|--------------|------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA  | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | TECNOLOGICO DE PAIZACO | MEXICO    | INFORMATICA ADMINISTRATIVA     | FINALIZADO | TITULO             | 2006-12-05 |

**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: CENTRO DE SALUD URBANO DE TLAXCALA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PROMOTOR DE SALUD  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: PROMOCION DE LA SALUD  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2020-05-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464621060 8048

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                       |                 |                                                  |                   |
|-----------------------|-----------------|--------------------------------------------------|-------------------|
|                       |                 | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                   |
| CALLE:                | LAZARO CARDENAS | NÚMERO EXTERIOR:                                 | 50                |
| NÚMERO INTERIOR:      |                 | COLONIA / LOCALIDAD:                             | SAN DIEGO METEPEC |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TLAXCALA        | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA          |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90110           |                                                  |                   |

**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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | ADMINISTRATIVA                                |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | JEFE DE OFICINA                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ADQUISICIONES                                 |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2019-03-01                                    |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2020-04-15                                    |
| 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 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 96098   |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            | 112371  |
| 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)                                                                                                      |         |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                | 0       |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                          | 112,371 |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       | 208469  |

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 |
|------------------|-------|
|------------------|-------|

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

| TIPO BIEN | MONTO |
|-----------|-------|
| MUEBLE    | 0     |
| INMUEBLE  | 0     |
| VEHÍCULO  | 0     |

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

| TIPO INGRESO                                             | MONTO  |
|----------------------------------------------------------|--------|
| RÉGIMEN ESTATAL DE ROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN TLAXCALA | 112371 |