

**SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2022**

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/05/2022

**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): DE LEON BELLO JAIR  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: tshosp.mujer@hotmail.com

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                                                   |           |                                |            |                    |            |
|--------------|---------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA                             | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA | MEXICO    | MEDICO CIRUJANO                | FINALIZADO | TITULO             | 2001-01-13 |

**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: JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: HOSPITAL GENERAL DE NATIVITAS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MÉDICO GENERAL A  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: I0024161103M01006290040015  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: MEDICO GENERAL  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2013-03-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464652690 0

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                       |               | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |
|-----------------------|---------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| CALLE:                | BENITO JUÁREZ | NÚMERO EXTERIOR:                                 | SN                       |
| NÚMERO INTERIOR:      | SN            | COLONIA / LOCALIDAD:                             | SANTO TOMÁS LA CONCORDIA |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | NATÍVITAS     | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA                 |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90710         |                                                  |                          |

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PÚBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:ESTATAL

ÁMBITO PÚBLICO:ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:OPD SALUD TLAXCALA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:HOSPITAL GENERAL DEL SUR DE NATIVITAS

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:MEDICO GENERAL

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:MEDICO GENERAL

FECHA DE INGRESO:2010-10-19

FECHA DE EGRESO:2013-02-28

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) | 81848 |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            | 0     |
| 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)                                                                                                                          |       |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       | 81848 |

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).

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:       | TITULAR DEL INMUEBLE:       | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO: |
| CASA                    | DECLARANTE                  |                                                                             |
| SUPERFICIE DEL TERRENO: | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: | 100                                                                         |
| 12629                   | 120                         |                                                                             |
| TRANSMISOR:             |                             |                                                                             |
| PERSONA FISICA          |                             |                                                                             |

|                                                       |                                    |                       |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN:                                 | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN: |
| COMPRAVENTA                                           | CONTADO                            | 15000                 |
| TIPO DE MONEDA:                                       | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE: |                       |
| PESO MEXICANO                                         | 2015-02-04                         |                       |
| ¿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)

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

|                         |                                    |                                              |
|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|
| TIPO DE VEHÍCULO:       | TITULAR DEL VEHÍCULO:              |                                              |
| AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA | DECLARANTE                         |                                              |
| TRANSMISOR:             | RFC:                               | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:        |
| PERSONA MORAL           | ACO0209275V7                       | ABASTECEDORA DE COCHES S.A. DE C.V.          |
| MARCA:                  | MODELO:                            | AÑO:                                         |
| CHEVROLET               | SPARK                              | 2015                                         |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:   | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:           |
| COMPRAVENTA             | CRÉDITO                            | 163300                                       |
| TIPO DE MONEDA:         | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO: |
| PESO MEXICANO           | 2015-05-22                         |                                              |

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:                       | TIPO DE ADEUDO:                     |                 |
| DECLARANTE                                | CRÉDITO PERSONAL                    |                 |
| FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: | TIPO DE MONEDA: |
| 2020-01-01                                | 100000                              | PESO MEXICANO   |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO:                    | Nombre:                             |                 |
| PERSONA MORAL                             | REFACIL                             |                 |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?             |                                     |                 |

MÉXICO

TITULAR DEL ADEUDO:  
DECLARANTE  
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2021-09-09  
OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL  
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:  
OTRO (ESPECIFIQUE)  
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
42500  
Nombre:  
CREDINOMINA

CRÉDITO DE NÓMINA

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

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 )

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )