

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): CARRASCO VARELA MARTIN  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: hosphuehot@yahoo.com.mx

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                       |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| ESPECIALIDAD | SECRETARIA DE SALUD   | MEXICO    | PEDIATRA                       | FINALIZADO | TITULO             | 2018-09-20 |

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 GENERAL DE NATIVITAS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO PEDIATRA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO ESPECIALISTA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: OPERATIVO PEDIATRIA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2015-07-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464652690 145

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

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

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

|                                                                        |                                 |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                      |                                 |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                         |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | FEDERAL                         |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | EJECUTIVO                       |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | SECRETARIA DE SALUD             |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | HOSPITAL GENERAL DE HUEJOTZINGO |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | CARGO                           |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | DIREGIR HOSPITAL                |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2019-10-15                      |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2021-12-31                      |
| 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) | 420000  |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            | 500000  |
| 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)                                                                                                      | 500,000 |
| 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)                                                                                                                                       | 920000  |

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  |
|------------------------------------|--------|
| MEDICO PEDIATRA OPD SALUD TLAXCALA | 500000 |

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:<br>TERRENO<br>SUPERFICIE DEL TERRENO:<br>153                                                                                         | TITULAR DEL INMUEBLE:<br>DECLARANTE<br>SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN:<br>0       | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A<br>ESCRITURACIÓN O CONTRATO:<br>100 |
| TRANSMISOR:<br>PERSONA FISICA                                                                                                                          |                                                                               |                                                                                       |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:<br>COMPRAVENTA<br>TIPO DE MONEDA:<br>PESO MEXICANO<br>¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:<br>Escritura publica | FORMA DE PAGO:<br>CONTADO<br>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:<br>2020-05-19 | VALOR DE ADQUISICIÓN:<br>400000                                                       |
| 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:<br>AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA<br>TRANSMISOR:<br>PERSONA MORAL | TITULAR DEL VEHÍCULO:<br>DECLARANTE                                           | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:<br>MARIA DEL PILAR GARCIA GALLARDO                     |
| MARCA:<br>DODGE                                                              | MODELO:<br>JOURNEY                                                            | AÑO:<br>2016                                                                                 |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:<br>COMPRAVENTA<br>TIPO DE MONEDA:<br>PESO MEXICANO     | FORMA DE PAGO:<br>CRÉDITO<br>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:<br>2018-03-07 | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:<br>290000<br>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO: |

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:<br>AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA<br>TRANSMISOR:<br>PERSONA MORAL | TITULAR DEL VEHÍCULO:<br>DECLARANTE                                           | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:<br>VOLKSWAGEN                                          |
| MARCA:<br>VOLKSWAGEN                                                         | MODELO:<br>VENTO                                                              | AÑO:<br>2018                                                                                 |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:<br>COMPRAVENTA<br>TIPO DE MONEDA:<br>PESO MEXICANO     | FORMA DE PAGO:<br>CRÉDITO<br>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:<br>0017-08-10 | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:<br>190000<br>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO: |

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

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

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

|                             |                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| BANCARIA                    | CUENTA DE NÓMINA                                                                    | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC: |
| SANTANDER                   |      |

|                             |                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                             | TIPO DE MONEDA:                                                                     |                                                                  |
|                             | PESO MEXICANO                                                                       |                                                                  |
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| BANCARIA                    | CUENTA DE NÓMINA                                                                    | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC: |
| HSBC                        |      |

|  |                 |
|--|-----------------|
|  | TIPO DE MONEDA: |
|  | PESO MEXICANO   |

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

( Ninguno )

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 )