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

FECHA DE RECEPCIÓN: 04/10/2022

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): **GUEVARA BERISTAIN MARTÍN**

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD CUAUHTEMOC PUEBL	A MEXICO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	FINALIZADO	TITULO	1997-07-30
MAESTRIA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA	MEXICO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	FINALIZADO	CONSTANCIA	2002-05-30

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 TEOLOCHOLCO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PROMOTOR DE SALUD

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: **OPERATIVO**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: VINCULACIÓN CON AUTORIDADES MUNICIPALES

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-09-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464620025 101

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

1

CALLE: LA CIENEGA EL MOLINITO DE MOYA NÚMERO EXTERIOR:

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: TIZATLÁN

MUNICIPIO / ALCALDÍA: **TLAXCALA** ENTIDAD FEDERATIVA: **TLAXCALA** CÓDIGO POSTAL: 90100

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:

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:

ÁRFA DE ADSCRIPCIÓN / ÁRFA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

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:

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**

MUNICIPAL/ALCALDÍA

EJECUTIVO

AYUNTAMIENTO DE TLAXCALA

PROMOCIÓN A LA SALUD

RESPONSABLE

PLANER, ORGANIZAR Y DIRIGIR LAS ACCIONES

2017-01-02 2021-08-30

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

C.S.U. TEOLOCHOLCO

PROMOTOR DE SALUD APOYO ADMINISTRATIVO

2014-08-01

2016-12-31

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

OPD SALUD DE TLAXCALA

OFICINAS CENTRALES

ENLACE DE DIRECCIÓN

PLANEAR, ORGANIZAR Y COORDINAR

2013-03-01

2014-07-31

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

OFICINAS CENTRALES

JEFE DE DEPARTAMENTO

PLANEAR, ORGANIZAR Y COORDINAR

2005-01-15 2013-02-28

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: **PUBLICO** NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **ESTATAL** ÁMBITO PÚBLICO: **EJECUTIVO** NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA. O.P.D. SALUD DE TLAXCALA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: JURISDICCIÓN SANITARIA I EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **ADMINISTRATIVO** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **OPERATIVAS** FECHA DE INGRESO: 1998-06-16 FECHA DE EGRESO: 2005-01-14 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 74500 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) 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) 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) 74500 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 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 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) TIPO BIEN MONTO MUEBLE **INMUEBLE** 0 VEHÍCULO OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

0

0

TIPO INGRESO MONTO