# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS **DECLARACIÓN INICIO**

FECHA DE RECEPCIÓN: 22/07/2022

## 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): LANDA REYES RUTH CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: ruth.67@outlook.es

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### **ESCOLARIDAD**

CÓDIGO POSTAL:

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	BUAP	MEXICO	LICENCITURA EN ENFERMERIA	FINALIZADO	CONSTANCIA	2015-12-01

## DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **ESTATAL** ÁMBITO PÚBLICO: **EJECUTIVO** 

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

**NIVEL JERARQUICO:** DIRECTOR (A) DE ÁREA U HOMOLOGO (A) ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: UNIDAD BASICA DE REHABILITACION

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIRECTORA DE UBR

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si

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

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRACION DE UNIDAD

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

90880

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2221274337 20

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: 2 PONIENTE NÚMERO EXTERIOR: SIN NUMERO

NÚMERO INTERIOR: SECCION TERCERA COLONIA / LOCALIDAD:

**TLAXCALA** 

MUNICIPIO / ALCALDÍA: **TENANCINGO** ENTIDAD FEDERATIVA:

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: **PRIVADO** NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, CHRISTUS MUGUERZA HOSPITAL BETANIA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: RFC: CMS051026K6A ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **ENFERMERIA** EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **ENFERMERA** SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD FECHA DE INGRESO: 2010-09-10 FECHA DE EGRESO: 2015-12-01 LUGAR DONDE SE UBICA: **MEXICO** INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL) I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) 7400 (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4): 5000 II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) 5.000 I.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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS) A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) 12400 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TIPO DE NEGOCIO MONTO SIN NOMBRE VENTAR ARTICULOS IMPORTADOS 5000 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

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

TIPO INGRESO MONTO

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

# VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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: PERSONA FISICA

 MARCA:
 MODELO:
 AÑO:

 CHEVROLET
 CHEVY
 1999

FORMA DE ADQUISICIÓN: VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:

COMPRAVENTA CONTADO 25000

TIPO DE MONEDA: FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

PESO MEXICANO 2000-04-10

## BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE LOS 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:

TITULAR DEL BIEN: TIPO DEL BIEN:

DECLARANTE APARATOS ELECTRÓNICOS Y

ELECTRÓDOMESTICOS
TRANSMISOR:

PERSONA FISICA

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN: FORMA DE ADQUISICIÓN: FORMA DE PAGO:

LAPTOP COMPRAVENTA CRÉDITO

TIPO DE MONEDA: VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE: FECHA DE ADQUISICIÓN:

PESO MEXICANO 16000 2015-08-20

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

(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)