

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 11/07/2022

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): LUNA PEREZ NATALY  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: direccion.cri@tlaxcala.gob.mx

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                  |           |                                |            |                    |            |
|--------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA            | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA | MEXICO    | MEDICINA                       | FINALIZADO | TITULO             | 2021-10-14 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: PATRONATO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y ESCUELA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION DE APOYO MEDICO ASISTENCIAL  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO GENERAL  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 6  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: OTORGAR CONSULTAS MEDICAS  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-07-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414177034 1

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |            |                                                  |          |
|-----------------------|------------|--------------------------------------------------|----------|
|                       |            | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |          |
| CALLE:                | LARDIZABAL | NÚMERO EXTERIOR:                                 | 1706     |
| NÚMERO INTERIOR:      |            | COLONIA / LOCALIDAD:                             | APIZACO  |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | APIZACO    | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90337      |                                                  |          |

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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | CONSULTORIO SAN JOSE |
| RFC:                                                                   |                      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | CONSULTORIO          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | MEDICO               |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | SERVICIOS DE SALUD   |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2021-08-16           |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2022-02-28           |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO               |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                             |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PRIVADO                     |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | VIC QUIMEX                  |
| RFC:                                                                   |                             |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | ADMINISTRATIVA              |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | COORDINADORA ADMINISTRATIVA |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | SERVICIOS DE SALUD          |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2021-04-01                  |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2021-07-31                  |
| 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) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): | 11718 |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):                                                                                                                        | 0     |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                          |       |
| I.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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                |       |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                            | 11718 |

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

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

| TIPO INGRESO | MONTO |
|--------------|-------|
|--------------|-------|

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No