

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 18/03/2023

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): VELEZ PEREZ AGUSTIN
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	MEXICO	MÉDICO CIRUJANO	FINALIZADO	TITULO	2012-03-15

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

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: JURISDICCIÓN SANITARIA NÚM. II
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NÚM. II
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFE DE ÁREA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: JEFE DE JURISDICCIÓN SANITARIA
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2023-02-01
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2474721011 319

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	AVENIDA HIDALGO PONIENTE	EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	NÚMERO EXTERIOR:	63
NÚMERO INTERIOR:			COLONIA / LOCALIDAD:	CENTRO
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	HUAMANTLA		ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90500			

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:

PUBLICO
FEDERAL
ORGANO AUTÓNOMO
HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ
DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
SUBDIRECTOR DE ÁREA
GESTIÓN DE CALIDAD
2018-04-10
2023-01-31
MEXICO

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
FEDERAL
ORGANO AUTÓNOMO
COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECTOR DE NORMATIVIDAD GERENCIAL
NORMATIVIDAD
2015-04-01
2018-03-31
MEXICO

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
FEDERAL
ORGANO AUTÓNOMO
COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
JEFE DE DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN OPERATIVA
SUPERVISIÓN
2014-06-01
2015-03-31
MEXICO

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
FEDERAL
ORGANO AUTÓNOMO
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SOPORTE ADMINISTRATIVO
GESTOR DE SERVICIOS DE SALUD
2012-02-16
2014-05-31
MEXICO

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

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 DE BIEN ENAJENADO	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

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

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

BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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:

CASA

SUPERFICIE DEL TERRENO:

90

TRANSMISOR:

PERSONA MORAL

FORMA DE ADQUISICIÓN:

RIFA O SORTEO

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:

Escritura publica

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:

TITULAR DEL INMUEBLE:

DECLARANTE

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN:

60

FORMA DE PAGO:

NO APLICA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:

2018-02-22

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A
ESCRITURACIÓN O CONTRATO:

100

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD
FONDO DE LA VIVIENDA DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS

VALOR DE ADQUISICIÓN:

571000

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:

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA

TRANSMISOR:

PERSONA FISICA

TITULAR DEL VEHÍCULO:

DECLARANTE

MARCA:

FORD

MODELO:

MONDEO

AÑO:

2006

FORMA DE ADQUISICIÓN:

COMPRAVENTA

FORMA DE PAGO:

CONTADO

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:

82000

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:

2012-04-21

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

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

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:

BANCARIA

SUB TIPO DE INVERSIÓN:

CUENTA DE AHORRO

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:

DECLARANTE

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?

MEXICO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:

CITIBANAMEX

RFC:

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:

BANCARIA

SUB TIPO DE INVERSIÓN:

CUENTA DE NÓMINA

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:

DECLARANTE

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?

MEXICO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:

SANTANDER

RFC:

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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:

DECLARANTE

TIPO DE ADEUDO:

CRÉDITO HIPOTECARIO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:

2017-09-01

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:

515621

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

OTORGANTE DEL CRÉDITO:

PERSONA MORAL

Nombre:

FOVISSSTE

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

TIPO DE ADEUDO:

TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:

2013-01-01

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:

53200

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

OTORGANTE DEL CRÉDITO:
PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
MÉXICO

TITULAR DEL ADEUDO:
DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:
2018-11-30

OTORGANTE DEL CRÉDITO:
PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
MÉXICO

Nombre:
CITIBANAMEX

TIPO DE ADEUDO:
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:
450000

Nombre:
SANTANDER

TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO

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)