

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2023

FECHA DE RECEPCIÓN: 25/05/2023

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): DE MONTESINOS SAMPEDRO ALBERTO
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
PRIMARIA	COLEGIO MÉXICO	MEXICO	PRIMARIA	FINALIZADO	CERTIFICADO	1980-07-01
SECUNDARIA	COLEGIO MEXICO	MEXICO	SECUNDARIA	FINALIZADO	CERTIFICADO	1983-06-21
BACHILLERATO	COLEGIO DE MONTAIGNAC	MEXICO	BACHILLERATO	FINALIZADO	CERTIFICADO	1987-07-30
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD LA SALLE	MEXICO	MEDICO CIRUJANO	FINALIZADO	TITULO	1984-07-01
ESPECIALIDAD	UNAM	MEXICO	NEUROCIRUJANO	FINALIZADO	TITULO	2002-03-28
ESPECIALIDAD	UNAM	MEXICO	NEUROCIRUJANO PEDIATRA	FINALIZADO	TITULO	2004-03-01
MAESTRIA	INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL	MEXICO	MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD	FINALIZADO	TITULO	2016-07-01

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: NEUROCIRUGIA PEDIATRICA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: NEUROCIRUJANO PEDIATRA
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO ESPECIALISTA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCIÓN NEUROQUIRÚRGICA
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-08-22
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464651700 255

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	PINOS	NÚMERO EXTERIOR:	93
NÚMERO INTERIOR:	ROBLES 19	COLONIA / LOCALIDAD:	FRACCIONAMIENTO RESIDENCIAL VISTA MALITZIN
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TLAXCALA	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90010		

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL
ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: HOSPITAL DEL NIÑO POBLANO
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: NEUROCIRUGÍA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: NEUROCIRUJANO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCIÓN NEUROQUIRÚRGICA
FECHA DE INGRESO: 2007-08-01
FECHA DE EGRESO: 2008-02-01
LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL
ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: NEUROCIRUGÍA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: NEUROCIRUJANO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCIÓN NEUROQUIRÚRGICA
FECHA DE INGRESO: 2004-06-01
FECHA DE EGRESO: 2007-06-30
LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: HOSPITAL GENERAL DEL SUR DE PUEBLA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: CIRUGÍA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: NEUROCIRUJANO PEDIATRA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCIÓN NEUROQUIRÚRGICA
FECHA DE INGRESO: 2007-08-01
FECHA DE EGRESO: 2008-05-01
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)	414035
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
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)	
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)	414035

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
------------------	-------

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).

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