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): CANO PRADO LAURA ISABEL

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

CÓDIGO POSTAL:

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD VERACRUZANA	MEXICO	MEDICINA INTEGRADA	FINALIZADO	TITULO	2014-06-02
MAESTRIA	INSTITUTO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	MEXICO	ADMINSITRACION DE INSTITUCIONES DE SALUD	FINALIZADO	BOLETA	2021-02-01
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA	MEXICO	MEDICO CIRUJANO	FINALIZADO	TITULO	2007-09-12

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:

NIVEL JERARQUICO:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

HOSPITAL COMUNITARIO DE ZACATELCO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO ESPECIALISTA "A"

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCION MEDICA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2016-12-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464159726 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: AV. DEL DEPORTE NÚMERO EXTERIOR: SIN NUMERO

 NÚMERO INTERIOR:
 COLONIA / LOCALIDAD:
 2A SECCION

 MUNICIPIO / ALCALDÍA:
 ZACATELCO
 ENTIDAD FEDERATIVA:
 TLAXCALA

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

90740

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. OPD SALUD DE TLAXCALA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: DEPARTAMENTO DE ATENCION MEDICA GENERAL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MEDICO GENERAL ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: GESTION EN ATENCION A MUJERES PARA DETECCION DE CÁNCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO FECHA DE INGRESO: 2014-07-01 FECHA DE EGRESO: 2016-11-30 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 516392 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) 516392 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

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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: RFC: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

PERSONA MORAL COPP20428Q20 COPPEL SA DE CV

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

TV LED COMPRAVENTA CRÉDITO

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

PESO MEXICANO 8713 2021-08-24

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:

TITULAR DEL BIEN: TIPO DEL BIEN:

DECLARANTE APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRÓDOMESTICOS

TRANSMISOR: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

PERSONA MORAL COPPEL SA DE CV

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

TELEFONO CELULAR COMPRAVENTA CRÉDITO

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

PESO MEXICANO 6215 2022-10-04

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO (Ninguno)

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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: TIPO DE ADEUDO:

DECLARANTE TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: TIPO DE MONEDA: 2020-11-27 PESO MEXICANO

OTORGANTE DEL CRÉDITO: Nombre: RFC:

PERSONA MORAL BANCO MERCANTIL DEL NORTE SA BMN930209927

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TITULAR DEL ADEUDO: TIPO DE ADEUDO: DECLARANTE TARJETA DE CRÉDITO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: TIPO DE MONEDA: 2021-08-24 16717 PESO MEXICANO

OTORGANTE DEL CRÉDITO: RFC: Nombre:

COPPEL SA DE CV PERSONA MORAL COP920428Q20

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TITULAR DEL ADEUDO: TIPO DE ADEUDO:

DECLARANTE TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:

TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO 2021-07-01 10619

OTORGANTE DEL CRÉDITO: RFC: Nombre:

PERSONA MORAL GRUPO FINANCIERO INBURSA CCS110601391

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TITULAR DEL ADEUDO:

TIPO DE ADEUDO:

DECLARANTE TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: TIPO DE MONEDA: 2022-12-20 9372 PESO MEXICANO

OTORGANTE DEL CRÉDITO: Nombre: RFC:

PERSONA MORAL BANCO SANTANDER MEXICO BSM970519DU8

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(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)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)