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

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/05/2023

## 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): MARTINEZ SANCHEZ LUZ MARIA

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### **ESCOLARIDAD**

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
ESPECIALIDAD	IDAP	MEXICO	ORTODONCIA	FINALIZADO	TITULO	2010-06-30

0

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:

NIVEL JERARQUICO:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

EMPLEO. CARGO O COMISIÓN:

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA

ODONTOLOGO ESPECIALISTA

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:

OPERATIVO
ORTODONCIA
2016-10-01
2464651700

DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: 20 DE NOVIEMBRE NÚMERO EXTERIOR: S/N

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN DAMIAL TLACOCALPAN

MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90606

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: HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ODONTOLOGO ESPECIALISTA

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No

**OPERATIVO** NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **ORTODONCIA** FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2016-10-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464651700 209

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

#### EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: 20 DE NOVIEMBRE NÚMERO EXTERIOR: S/N

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN DAMIAL TLACOCALPAN

MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90606

### EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

#### 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: HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: ODONTOLOGO ESPECIALISTA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **ORTODONCIA** FECHA DE INGRESO: 2016-10-01 FECHA DE EGRESO: 2016-12-02 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. COMPONENTES HIDRAULICOS ESTANQUIDAD Y MANTENIMIENTO SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

RFC:

CHE980704IR0 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **INDUSTRIAL** EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **EMPLEADA** 

SECTOR AL QUE PERTENECE: INDUSTRIA MANUFACTURERA

FECHA DE INGRESO: 2013-01-15 FECHA DE EGRESO: 2013-02-15 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)

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)

808509

689512

118997 118.997

0

0

## POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
COMPONENTES HIDRAULICOS	FAMILIAR	118997
POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIEI	NTOS 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, CONS	SEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS	).
TIPO DE SERVICIO	MONTO	
POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉ	ÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO BIEN		MONTO
MUEBLE		0
INMUEBLE		0
VEHÍCULO		0

MONTO