

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 30/05/2023

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): GUERRERO MIGUEL MARIVEL
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UAT	MEXICO	MEDICINA	FINALIZADO	TITULO	2005-11-15
ESPECIALIDAD	UNAM	MEXICO	ANESTESIOLOGIA	FINALIZADO	TITULO	2015-03-15
CARRERA TECNICA O COMERCIAL	CBTIS 3	MEXICO	LABORATORIO CLINICO	FINALIZADO	TITULO	2004-11-20

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: MEDICA URGENCIAS
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO OPERATIVO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: MEDICO URGENCIAS
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2009-06-13
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464643409 5002

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: 20 DE NOVIEMBRE CARRETERA A SAN DAMIAN TLACOCATLPAN
NÚMERO INTERIOR: NÚMERO EXTERIOR: S/N
MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL
CÓDIGO POSTAL: 90606
COLONIA / LOCALIDAD: SAN MATIAS TEPETOMATITLAN
ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

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:	QUIROFANO ANESTESIOLOGIA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	MEDICO ESPECIALISTA B	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:	No	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	MEDICO OPERATIVO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	ANESTESIOLOGO	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	2019-03-15	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	24643409	5002

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 MATIAS TEPETOMATITLAN
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:	EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	OPD SALUD TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	MEDICA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	MEDICO GENERAL
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	MEDICO GENERAL
FECHA DE INGRESO:	2009-07-09
FECHA DE EGRESO:	2015-03-15
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:	OPD SALUD TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	MEDICA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	MEDICO ESPECIALISTA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	ANESTESIOLOGO
FECHA DE INGRESO:	2015-03-15
FECHA DE EGRESO:	2020-09-15
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)	660601
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	5000
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)	5,000
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)	665601

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
MEDICO	5000

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