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

FECHA DE RECEPCIÓN: 22/02/2023

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): VASQUEZ NAVA LEONEL

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	BUAP	MEXICO	MEDICINA	FINALIZADO	TITULO	2004-05-31

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

NIVEL JERARQUICO: DIRECTOR (A) DE ÁREA U HOMOLOGO (A)

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL PARA LA FAMILIA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

DIRECTOR DE ATENCION INTEGRAL PARA LA FAMILIA

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 16

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

ATENCION INTEGRAL PARA LA FAMILIA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2023-01-01
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464650446 0

DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

3

CALLE: MORELOS NÚMERO EXTERIOR:

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: CENTRO MUNICIPIO / ALCALDÍA: TLAXCALA ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90000

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

PUBLICO ESTATAL

ÁMBITO PÚBLICO:

ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA.

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

DIF ESTATAL TLAXCALA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

DIF ESTATAL TLAXCALA

EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

JEFE DE DEPARTAMENTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

ADMINISTRADOR DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE INGRESO: FECHA DE EGRESO: 2005-04-01 2009-11-01

LUGAR DONDE SE UBICA:

2009-11-01

MEXICO

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,

SECRETARIA DE SALUD TLAXCALA

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

SESA TLAXCALA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

MEDICO GENERAL

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

CONSULTA EXTERNA

FECHA DE INGRESO:

2010-04-01

FECHA DE EGRESO:

2013-05-01

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,

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

ARLA DE ADSCRIFCION / ARLA.

CATEDRATICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

IMPARTICION DE CATEDRA

FECHA DE INGRESO:

2011-02-01 2013-05-01

FECHA DE EGRESO: LUGAR DONDE SE UBICA:

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

FEDERAL

ÁMBITO PÚBLICO:

EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA.

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

SUBDELEGACION MEDICA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

SUBDELEGADO MEDICO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

ATENCION DIRECTA AL PUBLICO Y MANEJO DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE INGRESO: FECHA DE EGRESO: 2014-10-01 2020-08-31

LUGAR DONDE SE UBICA:

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: **PUBLICO** NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **FEDERAL** ÁMBITO PÚBLICO: **EJECUTIVO** NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA. SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **TLAXCALA** EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **OPERATIVO** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCION AL PUBLICO FECHA DE INGRESO: 2020-01-01 FECHA DE EGRESO: 2021-08-31 LUGAR DONDE SE UBICA: **MEXICO** INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL) I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) 31331 (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4): II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) I.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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS) A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) 31331 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 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

0

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

TIPO INGRESO MONTO

FECHA DE INICIO:	2022-01-01	FECHA DE CONCLUSIÓN:	2022-12-31			
,		SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN		91960		
- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)(CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)						
			ERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)			
II.1 POR ACTIVIDAD INDUS	TRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESAR	IAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
	CIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIA					
	•	ÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
	BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES	C (DESDLIÉS DE IMPLIESTOS)		1		
		MEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		91960		
,				0.000		
	NDUSTRIAL COMERCIAL	Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE	: IMDHESTOS)			
			. IMF 0E3103).			
NOMBRE O RAZÓN SOCI	AL	TIPO DE NEGOCIO		MONTO		
POR ACTIVIDAD F	FINANCIERA (RENDIMIENT	OS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE	IMPUESTOS).			
TIPO INSTRUMENTO				MONTO		
CAPITAL				0		
FONDOS DE INVERSIÓN				0		
ORGANIZACIONES PRIVA	ADAS			0		
SEGURO DE SEPARACIÓ	N INDIVIDUALIZADO			0		
VALORES BURSÁTILES				0		
BONOS				0		
OTRO (ESPECIFIQUE)				0		
חסם פבטעופוספ ו	DDOFFCIONALES CONSE	JOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESO	DÍAC (DECDUÉS DE IMPUESTOS)			
	PROFESIONALES, CONSE.	JOS, CONSULTORIAS 1/0 ASESO	RIAS (DESPUES DE IIVIPUES 105).			
TIPO DE SERVICIO				MONTO		
POR ENAJENACIÓ	ÓN DE BIENES (DESPUÉS	DE IMPUESTOS).				
TIPO DE BIEN ENAJENAD	,	,		MONTO		
MUEBLE				0		
INMUEBLE				0		
VEHÍCULO				0		
OTROS INGRESO	S NO CONSIDERADOS A L	OS ANTERIORES (DESPÚES DE IN	MPUESTOS).			
TIPO INGRESO				MONTO		

BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno) VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

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

(Ninguno)

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.

RFC:

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

TIPO DE ADEUDO:

CRÉDITO HIPOTECARIO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: TIPO DE MONEDA: 2017-10-20 851290 PESO MEXICANO

 2017-10-20
 851290

 OTORGANTE DEL CRÉDITO:
 Nombre:

PERSONA MORAL FOVISSSTE ISS6001015A3

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

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)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)