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

FECHA DE RECEPCIÓN: 13/10/2024

## 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): REYES GALINDO MARIA GUADALUPE

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### **ESCOLARIDAD**

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA	MEXICO	LICENCIATURA EN ENFERMERIA	FINALIZADO	TITULO	2022-11-03

0

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

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 GENERAL SAN PABLO DEL MONTE

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENFERMERA CUBREINCIDENCIAS

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ENFERMERIA OPERATIVA

FECHA DE CONCUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2024-08-15
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2222904360

DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: BICENTENARIO NÚMERO EXTERIOR: SIN NUMERO

NÚMERO INTERIOR:COLONIA / LOCALIDAD:SAN SEBASTIANMUNICIPIO / ALCALDÍA:SAN PABLO DEL MONTEENTIDAD FEDERATIVA:TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90970

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	MUNICIPAL/ALCALDÍA	
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	UMF NO 6	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	ENFERMERIA	
FECHA DE INGRESO:	2022-10-17	
FECHA DE EGRESO: LUGAR DONDE SE UBICA:	2023-03-31 MEXICO	
EUGAN BONDE DE OBICA.	WEXIOO	
	DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN NETOS DEL DECLARANTE	
I. REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CO HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIO	ONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, ONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	519
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)		
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)	) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍ	ÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (		
A. INGRESOS DEL DECLARANTE DEL ANO EN CURSO A LA FECH	A DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	519.
POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL	Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
·	OS 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
•	JOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	
TIPO DE SERVICIO		MONTO
POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS I	DE IMPLIESTOS)	
TIPO BIEN		
MUEBLE		MONTO
		MONTO 0
INMUEBLE		MONTO 0 0

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

TIPO INGRESO MONTO

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No