

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2024

FECHA DE RECEPCIÓN: 22/05/2024

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): CAMPOS MUÑOZ CARLOS BEZALEEL
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: nicolasbravo.j2huamantla@gmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
MAESTRIA	UNIVERSIDAD EUROPEA MIGUEL DE CERVANTES	EXTRANJERO	MÁSTER INTERNACIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	FINALIZADO	TITULO	2016-07-12
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA	MEXICO	LICENCIATURA MÉDICO CIRUJANO	FINALIZADO	TITULO	2004-11-22

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: CENTRO DE SALUD NICOLÁS BRAVO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MÉDICO CONSULTA EXTERNA
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MÉDICO CONSULTA EXTERNA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: MÉDICO GENERAL
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-06-01
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2474721011 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: LAS MARAVILLAS
NÚMERO INTERIOR: SIN NÚMERO
MUNICIPIO / ALCALDÍA: TERRENATE
CÓDIGO POSTAL: 90543
EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
NÚMERO EXTERIOR: SIN NÚMERO
COLONIA / LOCALIDAD: NICOLÁS BRAVO
ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO

ESTATAL

ORGANO AUTÓNOMO

OPD SALUD DE TLAXCALA

JURISDICCIÓN SANITARIA 2 HUAMANTLA

SUPERVISOR MÉDICO

SUPERVISOR MÉDICO

2016-05-01

2017-09-15

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO

ESTATAL

ORGANO AUTÓNOMO

O.P.D SALUD DE TLAXCALA

JURISDICCIÓN SANITARIA 2 HUAMANTLA

COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA

COORDINADOR

2017-09-16

2022-05-01

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)	433714
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	17415
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	17,415
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)	
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)	451129

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
UBER	PLATAFORMA TECNOLÓGICA	17415

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
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

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

TODOS LOS DATOS DE 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

TIPO DE INMUEBLE: TERRENO SUPERFICIE DEL TERRENO: 144 TRANSMISOR: PERSONA FISICA TRANSMISOR: PERSONA FISICA FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?: Escritura publica EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:	TITULAR DEL INMUEBLE: DECLARANTE SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: 193 FORMA DE PAGO: CONTADO FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE: 2016-01-26 TITULAR DEL INMUEBLE: DECLARANTE SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: 0 FORMA DE PAGO: CONTADO FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE: 2010-04-28	PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO: 100 VALOR DE ADQUISICIÓN: 20000 PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO: 100 VALOR DE ADQUISICIÓN: 3000
--	--	---

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

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.		
VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
TIPO DE VEHÍCULO:	TITULAR DEL VEHÍCULO:	
AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	DECLARANTE	
TRANSMISOR:	RFC:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:
PERSONA MORAL	RHR030212RM2	REYES HUERTA REFORMA SA DE CV
MARCA:	MODELO:	AÑO:
MITSUBISHI	MIRAGE G4 GLS MT	23
FORMA DE ADQUISICIÓN:	FORMA DE PAGO:	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:
COMPRAVENTA	CRÉDITO	285200
TIPO DE MONEDA:	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:	EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:
PESO MEXICANO	2022-04-28	

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

(Ninguno)

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

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.		
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE		
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:	SUB TIPO DE INVERSIÓN:	TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:
SEGUROS	SEGURO DE VIDA	DECLARANTE
	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?	MEXICO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:	RFC:	
INBURSA SEGUROS		
	TIPO DE MONEDA:	
	PESO MEXICANO	
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:	SUB TIPO DE INVERSIÓN:	TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:
AFORES Y OTROS	AFORES	DECLARANTE
	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?	MEXICO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:	RFC:	
PENSIONISSSTE		
	TIPO DE MONEDA:	
	PESO MEXICANO	
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:	SUB TIPO DE INVERSIÓN:	TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:
BANCARIA	CUENTA DE NÓMINA	DECLARANTE
	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?	MEXICO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:	RFC:	
SANTANDER MÉXICO	BSM970519DU8	
	TIPO DE MONEDA:	
	PESO MEXICANO	
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:	SUB TIPO DE INVERSIÓN:	TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:
FONDOS DE INVERSION	SOCIEDADES DE INVERSIÓN	DECLARANTE
	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?	MEXICO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:	RFC:	
SANTANDER MÉXICO	BSM970519DU8	
	TIPO DE MONEDA:	
	PESO MEXICANO	

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

(Ninguno)

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)

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO:		NOMBRE DEL PROGRAMA:	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO:
PERSONA DISTINTA AL DECLARANTE		PROGRAMA PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	BIENESTAR
TIPO DE APOYO:		NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO:	FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO:
OTRO (ESPECIFIQUE)		FEDERAL	MONETARIO
PENSIÓN PARA ADULTOS MAYORES			
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL:		ESPECIFIQUE EL APOYO:	
2400			

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)