

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 04/06/2024

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): GONZÁLEZ CEDILLO CRISTIAN JESÚS
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
ESPECIALIDAD	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA PUEBLA	MEXICO	MEDICINA FAMILIAR	FINALIZADO	TITULO	2017-04-07
MAESTRIA	UNIVERSIDAD IEU	MEXICO	ADMINISTRACION DE INSTITUCIONES DE SALUD	FINALIZADO	TITULO	2023-06-28
DOCTORADO	UNIVERSIDAD IEU	MEXICO	DIRECCIÓN E INNOVACIÓN DE INSTITUCIONES	CURSANDO	BOLETA	2023-12-31

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: HOSPITAL COMUNITARIO ZACATELCO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MÉDICO ESPECIALISTA C
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MÉDICO ESPECIALISTA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCIÓN DE URGENCIAS MÉDICAS
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2023-08-01
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464970637 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: AV. DEL DEPORTE
NÚMERO INTERIOR:
MUNICIPIO / ALCALDÍA: ZACATELCO
CÓDIGO POSTAL: 90740
EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
NÚMERO EXTERIOR: S/N
COLONIA / LOCALIDAD: SECCIÓN 4
ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	SEGURO POPULAR
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	MEDICO GESTOR
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	MEDICO GESTOR
FECHA DE INGRESO:	2012-03-01
FECHA DE EGRESO:	2014-02-01
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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	CARAVANAS DE LA SALUD
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	SECRETARIA DE SALUD TLAXCALA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	MEDICO RESIDENTE PARA TRABAJO COMUNITARIO ITIRENANTE
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	MEDICO
FECHA DE INGRESO:	2010-01-01
FECHA DE EGRESO:	2012-02-01
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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	N 49 DIR UMF 4,5 Y 6 80
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	DIRECTOR UMF
FECHA DE INGRESO:	2022-06-16
FECHA DE EGRESO:	2022-12-01
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)	212370
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
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)	
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)	212370

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

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