# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2025

FECHA DE RECEPCIÓN: 20/05/2025

### 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): PEREZ FERNANDEZ MARIANA DEL CONSUELO

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### **ESCOLARIDAD**

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD REGIONAL DEL SURESTE	MEXICO	MEDICINA	FINALIZADO	TITULO	2016-01-15
ESPECIALIDAD	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	MEXICO	ANESTESIOLOGIA	FINALIZADO	TITULO	2019-09-04

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:

NIVEL JERARQUICO:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

HOSPITAL GENERAL DE NATIVITAS

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ANESTESIOLOGO

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

ANESTESIOLOGO
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN:

2020-01-06

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464652690 101

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: AVENIDA BENITO JUAREZ NÚMERO EXTERIOR: SIN NUMERO

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SANTO TOMAS LA CONCORDIA

MUNICIPIO / ALCALDÍA: NATÍVITAS ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA CÓDIGO POSTAL: 90710

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:

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIO SOCIALES DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DE LOS PODERES DEL ESTADO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **ANESTESIOLOGIA** EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **ANETSESIOLOGA** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **OPERATIVA** FECHA DE INGRESO: 2019-08-01 FECHA DE EGRESO: 2020-01-01 LUGAR DONDE SE UBICA: **MEXICO** 

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE **PUBLICO** NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **FEDERAL** 

ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO

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

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: ANESTESIOI OGIA EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **ANESTESIOLOGA** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **OPERATIVA** FECHA DE INGRESO: 2020-04-01 FECHA DE EGRESO: 2021-12-08 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, OPD SALUD TLAXCALA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **ANESTESIOLOGIA** EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **ANESTESIOLOGA** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **OPERATIVA** FECHA DE INGRESO: 2020-01-01 FECHA DE EGRESO: 2022-03-30 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)

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.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 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

# 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).

5807744

11324

0

11.324

0

5819068

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
HONORARIOS MEDICOS	11324
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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A TIPO DE INMUEBLE: TITULAR DEL INMUEBLE:

ESCRITURACIÓN O CONTRATO: CASA **DECLARANTE** 

SUPERFICIE DEL TERRENO: SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: 100

TRANSMISOR: PERSONA FISICA

FORMA DE PAGO: FORMA DE ADQUISICIÓN: VALOR DE ADQUISICIÓN:

CRÉDITO COMPRAVENTA 1137000

TIPO DE MONEDA: FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:

PESO MEXICANO 2023-12-14

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:

Escritura publica

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:

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

(Ninguno)

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

(Ninguno)

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)

(Ninguno)

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)