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

FECHA DE RECEPCIÓN: 03/06/2024

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): SANCHEZ HERNANDEZ JOSÉ ANTONIO

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

| NIVEL | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA |
|--------------|--|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD POPULAR AUTONOMA DEL ESTADO DE PUEBLA | MEXICO | MEDICO CIRIJANO | FINALIZADO | TITULO | 1993-09-15 |
| ESPECIALIDAD | UNIVERSIDAD VERACRUZANA | MEXICO | CIRUGIA GENERAL | FINALIZADO | CONSTANCIA | 2005-02-28 |

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 GENERAL DE NATIVITAS TLAXCALA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: EMPLEO ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO ESPECIALISTA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CIRUGIA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-01-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464652690 1

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: ESTANISLAO RODRIGUEZ NÚMERO EXTERIOR: 6

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: TLAXCO

MUNICIPIO / ALCALDÍA: TLAXCO ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA CÓDIGO POSTAL: 90250

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

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:

LUGAR DONDE SE UBICA:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: CLINICA CUETZALAN DEL PROGRESO

EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO: DIRECTOR ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **DIRECTIVA** FECHA DE INGRESO: 2005-03-01 FECHA DE EGRESO: 2007-03-01

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. ISSSTE SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁRFA DE ADSCRIPCIÓN / ÁRFA:

CLINICA DE MEDICINA FAMILIAR TECAMACHALCO, PUEBLA

ISSSTE

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: DIRECTOR ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: DIRECTIVA FECHA DE INGRESO: 2007-03-01 FECHA DE EGRESO: 2014-03-01 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, ISSSTE SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: SUB DIRECTOR ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **ADMINISTRATIVA** FECHA DE INGRESO: 2014-03-01 FECHA DE EGRESO: 2016-03-01 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. ISSSTE

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA

EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MEDICO ESPECIALISTA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **CIRUJANO** FECHA DE INGRESO: 2016-03-01 FECHA DE EGRESO: 2020-03-01 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. SECRETARIA DE SALUD SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: HOSPITAL COMUNITARIO, TLAXCO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MEDICO ESPECIALISTA ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CIRUJANO FECHA DE INGRESO: 2020-03-01 FECHA DE EGRESO: 2021-12-30 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. SECRETARIA DE SALUD SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁRFA DE ADSCRIPCIÓN / ÁRFA: HOSPITAL GENERAL DE NATIVITA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENRAL ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **OPERATIVO** FECHA DE INGRESO: 2023-03-01 FECHA DE EGRESO: 2023-08-31 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 316144 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) 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) 316144 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). TIPO DE NEGOCIO NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MONTO POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

0

| 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