



NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Contralor Interno de la Cámara de Senadores

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL. MODIFICACIÓN

1. Datos generales

| | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE: | PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: |
| AMERICO | VILLARREAL | ANAYA |
| CURP: | RFC: | HOMOCLAVE: |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA: |
| americo.villareal@senado.gob.mx | | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL: | SITUACIÓN PERSONAL/ ESTADO CIVIL: | |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL: | PAÍS DE NACIMIENTO: | NACIONALIDAD: |
| | MÉXICO | MÉXICO |
| ¿Te desempeñaste como servidor público el año inmediato anterior? | | SÍ |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: | | |
| | | |

2. Domicilio del Declarante

3. Datos curriculares del Declarante

| ESCOLARIDAD | |
|--|-----------------------------|
| NIVEL: | LICENCIATURA |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | UNIVERSIDAD LA SALLE |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO: | MEDICO CIRUJANO |
| ESTATUS: | FINALIZADO |
| DOCUMENTO OBTENIDO: | TÍTULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO: | 15/08/1980 |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | EN MÉXICO |

| ESCOLARIDAD | |
|--|--|
| NIVEL: | ESPECIALIDAD |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO: | ALTA ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA |
| ESTATUS: | FINALIZADO |
| DOCUMENTO OBTENIDO: | TÍTULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO: | 18/10/1989 |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | EN MÉXICO |

| ESCOLARIDAD | |
|--|-------------------------|
| NIVEL: | ESPECIALIDAD |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | SECTOR SALUD |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO: | MEDICINA INTERNA |
| ESTATUS: | FINALIZADO |
| DOCUMENTO OBTENIDO: | TÍTULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO: | 15/11/1987 |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | EN MÉXICO |

ACLARACIONES/OBSERVACIONES:

4. Datos del empleo, cargo o comisión

| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | |
|--------------------------|--------------------|
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO: | FEDERAL |
| ÁMBITO PÚBLICO: | LEGISLATIVO |

| | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: | | SENADO DE LA REPUBLICA | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: |
| SENADO DE LA REPUBLICA | SENADORES | NO | SENADOR |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: | | LEGISLAR | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: | | |
| 01/09/2018 | 5553453000 - 3048 | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | | | |
| EN MÉXICO | | | |
| CALLE: | NÚMERO EXTERIOR: | NÚMERO INTERIOR: | |
| AV. PASEO DE LA REFORMA | 135 | 1 | |
| COLONIA/LOCALIDAD: | MUNICIPIO/ALCADIA: | ENTIDAD FEDERATIVA: | |
| TABACALERA | CUAUHTEMOC | CIUDAD DE MÉXICO | |
| CÓDIGO POSTAL: | 06030 | | |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: | | | |
| | | | |

5. Experiencia laboral

| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | | |
|---|---|--|--|
| ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | PÚBLICO | | |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO: | ÁMBITO PÚBLICO: | | |
| ESTATAL | EJECUTIVO | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | RFC: | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN/ ÁREA: | |
| SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DE TAMAULIPAS | | GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/ PUESTO: | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: | | |
| SUBSECRETARIO DE CALIDAD Y ATENCION MEDICA | SUBSECRETARIO DE CALIDAD Y ATENCION MEDICA | | |
| FECHA DE INGRESO: | FECHA DE EGRESO: | | |
| 01/02/2011 | 31/12/2016 | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE: | LUGAR DONDE SE UBICA: | | |
| PÚBLICO | EN MÉXICO | | |

| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | | |
|---|---|--|--|
| ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | PÚBLICO | | |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO: | ÁMBITO PÚBLICO: | | |
| ESTATAL | EJECUTIVO | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | RFC: | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN/ ÁREA: | |
| SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DE TAMAULIPAS | | GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/ PUESTO: | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: | | |
| SUBSECRETARIO DE CALIDAD Y ATENCION MEDICA | SUBSECRETARIO DE CALIDAD Y ATENCION MEDICA | | |
| FECHA DE INGRESO: | FECHA DE EGRESO: | | |
| 01/02/2006 | 31/12/2010 | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE: | LUGAR DONDE SE UBICA: | | |
| PÚBLICO | EN MÉXICO | | |

| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | | |
|---|--------------------------------|--|--|
| ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | PÚBLICO | | |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO: | ÁMBITO PÚBLICO: | | |
| ESTATAL | EJECUTIVO | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | RFC: | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN/ ÁREA: | |
| SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DE TAMAULIPAS | | GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/ PUESTO: | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: | | |
| DIRECTOR | DIRECTOR | | |
| FECHA DE INGRESO: | FECHA DE EGRESO: | | |
| 01/03/1998 | 15/05/2006 | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE: | LUGAR DONDE SE UBICA: | | |
| PÚBLICO | EN MÉXICO | | |

ACLARACIONES/OBSERVACIONES:

6. Datos de la Pareja

7. Datos del dependiente económico

8. Ingresos netos del Declarante, Pareja y/o dependientes económicos

| | | | |
|---|---|---------------|------------------|
| I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): | | 151380 | |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE RECIBIDOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR: | | | |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS): | | | |
| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | TIPO DE NEGOCIO: |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS): | | | |
| | TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA: | | |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS): | | | |
| | TIPO DE SERVICIO PRESTADO: | | |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS): | | | |
| | TIPO DE SERVICIO PRESTADO: | | |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS): | | | |
| | ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO: | | |
| A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II): | | | |
| B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS): | | | |
| C. TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: | | | |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: | | | |
| | | | |

9. Bienes inmuebles

NINGUNO

10. Vehículos

NINGUNO

11. Bienes muebles

NINGUNO

12. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos

| INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | |
|--|--|--|------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: | |
| | | DECLARANTE | |
| TERCERO: | | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: | RFC: |
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA: | | | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? | | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | | | |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL): | | TIPO DE MONEDA: | |
| | | Peso mexicano | |

| INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | |
|--|--|--|------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: | |
| BANCARIA | | DECLARANTE | |
| | | CUENTA DE CHEQUES | |
| TERCERO: | | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: | RFC: |
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA: | | | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? | | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | | | |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL): | | TIPO DE MONEDA: | |
| | | Peso mexicano | |

| INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | |
|--|--|--|--|
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: | | BANCARIA: |
| BANCARIA | DECLARANTE | | CUENTA DE CHEQUES |
| TERCERO: | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: | | RFC: |
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA: | | | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? | | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | | | |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL): | TIPO DE MONEDA: | | |
| | Peso mexicano | | |

| INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: | | BANCARIA: |
| BANCARIA | DECLARANTE | | CUENTA DE CHEQUES |
| TERCERO: | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: | | RFC: |
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA: | | | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? | | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | | | |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL): | TIPO DE MONEDA: | | |
| | Peso mexicano | | |

| INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: | | BANCARIA: |
| BANCARIA | DECLARANTE | | CUENTA DE CHEQUES |
| TERCERO: | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: | | RFC: |
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA: | | | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? | | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | | | |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL): | TIPO DE MONEDA: | | |
| | Peso mexicano | | |

| INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: | | BANCARIA: |
| BANCARIA | DECLARANTE | | CUENTA DE CHEQUES |
| TERCERO: | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: | | RFC: |
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA: | | | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? | | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | | | |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL): | TIPO DE MONEDA: | | |
| | Peso mexicano | | |

ACLARACIONES/OBSERVACIONES:

13. Adeudos/pasivos

NINGUNO

14. Préstamo o comodato por terceros

NINGUNO

II.DECLARACIÓN DE INTERESES.

1. Participación en empresas, sociedades o asociaciones

2. ¿Participa en alguna de estas instituciones?

NINGUNO

3. Apoyos o beneficios públicos

NINGUNO

4. Representación

NINGUNO

5. Clientes principales

6. Beneficios privados

NINGUNO

7. Fideicomisos

NINGUNO