## **CONTRALORIA DEL EJECUTIVO**

| Nombre     | Cargo     | Dependencia  | Sueldo mensual | Tipo de     | Bienes inmuebles   |       | Bienes muebles |       | Inversiones |       | Adeudos     |       |
|------------|-----------|--------------|----------------|-------------|--|-------|----------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|
|            |           |              | neto           | declaracion | Descripción  | Valor | Descripción    | Valor | Descripción | Valor | Descripción | Valor |
| SANCHEZ DE | Enfermera | O.P.D. SALUD | 14,634         | INICIAL     | No autorizo hacer la versión pública de las declaraciones, de conformidad a lo que establece la Ley de protección de datos personales en |       |                |       |             |       |             |       |
| LA ROSA    |           | DE TLAXCALA  |                |             | posesión de sujetos obligados del estado de Tlaxcala.  |       |                |       |             |       |             |       |
| JUSTINA    |           |              |                |             | •  | =     |                |       |             |       |             |       |