

**SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN INICIO**

FECHA DE RECEPCIÓN: 18/12/2021

**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): FLORES SAMPEDRO VERONICA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA	MEXICO	CONTADURIA	FINALIZADO	TITULO	2012-03-09
MAESTRIA	INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA	MEXICO	AUDITORIA GUBERNAMENTAL	FINALIZADO	CONSTANCIA	2018-08-16

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: O.P.D. SALUD DE TLAXCALA  
NIVEL JERARQUICO: JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE ADMINISTRACION  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFA DE OFICINA DE PLANEACION Y EGRESOS  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFATURA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CONTROL PRESUPUESTAL Y GENERACION DE PAGOS DE SERVICIOS  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-09-16  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464621060 8015

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: AVENIDA REFORMA  
NÚMERO INTERIOR: NÚMERO EXTERIOR: 31  
MUNICIPIO / ALCALDÍA: NATÍVITAS COLONIA / LOCALIDAD: LA CONCORDIA  
CÓDIGO POSTAL: 90710 ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  
ÁMBITO PÚBLICO:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO  
FEDERAL  
ORGANO AUTÓNOMO  
REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD  
DIRECCION DE ADMINISTRACION  
JEFA DE PRESUPUESTO  
CONTROL PRESUPUESTAL Y GENERACION DE PAGOS A PROVEEDOR, ASI COMO INFORMES DE COMPROBACION DEL GASTO  
2016-02-01  
2019-03-30  
MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  
ÁMBITO PÚBLICO:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO  
FEDERAL  
ORGANO AUTÓNOMO  
SECRETARIA DE SALUD PUEBLA  
DIRECCION DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD  
COORDINADORA DE PLANEACION, PROGRAMACION Y PRESUPUESTO  
ELABORACION DE POA, CONTROL DE RECURSOS , INFORMES DE GASTO  
2012-08-01  
2015-01-01  
MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  
ÁMBITO PÚBLICO:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO  
FEDERAL  
ORGANO AUTÓNOMO  
SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA  
DIRECCION DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD  
APOYO ADMINISTRATIVO  
APOYO EN LA LEABORACION DE INFORMES Y ELABORACION DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL  
2012-02-16  
2012-08-01  
MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  
ÁMBITO PÚBLICO:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO  
FEDERAL  
ORGANO AUTÓNOMO  
REPSS TLAXCALA  
DIRECCION DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD  
JEFA DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO  
ELABORACION DE POA, CONTROL DE GASTO Y ELABORACIÓN DE INFORMES  
2008-01-02  
2011-02-02  
MEXICO

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)**

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS):	11356
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):	65000
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	60,000
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)	5,000
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	76356

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
AUTOTRANSPORTES TLAXCALA CUAUHTENCO HUAMANTLA SA DE CV	TRANSPORTE	60000

**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
CONSULTORIA	5000

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

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No

BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TITULAR DEL ADEUDO:  
DECLARANTE  
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2020-01-31  
OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL  
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:  
CRÉDITO AUTOMOTRÍZ  
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
424800  
Nombre:  
TOYOTA

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

TITULAR DEL ADEUDO:  
DECLARANTE  
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2018-09-28  
OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL  
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:  
CRÉDITO AUTOMOTRÍZ  
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
409400  
Nombre:  
TOYOTA

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

TITULAR DEL ADEUDO:  
DECLARANTE  
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2019-08-01  
OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL  
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:  
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
124990  
Nombre:  
SANTANDER

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

TITULAR DEL ADEUDO:  
DECLARANTE  
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2018-02-01  
OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL  
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:  
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
52500  
Nombre:  
HSBC

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

## PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

(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)

## CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?: Si

TIPO PARTICIPANTE:

DECLARANTE

CLIENTE PRINCIPAL:

PERSONA FISICA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL:

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA:

TRANSPORTE PUBLICO

TRANSPORTE

60000

RFC:

LUGAR DONDE SE UBICA

ENTIDAD FEDERATIVA:

EN MÉXICO

TLAXCALA

**BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

(Ninguno)

**FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

(Ninguno)