GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2021

FECHA DE RECEPCIÓN: 24/05/2021

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

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): DEL RIO PALMA ALMA JUDITH
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: adelriopalma@gmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA	MEXICO	CIRUJANO DENTISTA	FINALIZADO	TITULO	1993-08-10

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OFICINA CENTRAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: COORDINADORA DE PLANEACION, SISTEMAS Y MEJORA CONTINUA
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: VERIFICADOR / DICTAMINADOR ESPECIALIZADO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: REALIZAR ACTIVIDADES DE VERIFICACION, OBSERVANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SANITARIA VIGENTE
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2020-03-02
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464665399 3084

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	ANTONIO DIAZ VARELA	EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	NÚMERO EXTERIOR:	74
NÚMERO INTERIOR:			COLONIA / LOCALIDAD:	CENTRO
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	CHIAUTEMPAN		ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90800			

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: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: DIRECCION DE EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS SANTIARIOS
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: GERENTE DE EVIDENCIA DE RIESGOS
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: EVIDENCIA
FECHA DE INGRESO: 2015-08-13
FECHA DE EGRESO: 2020-03-02
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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: DIRECCION DE FOMENTO SANITARIO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: GERENTE DE CAPACITACION
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CAPACITACION
FECHA DE INGRESO: 2010-08-12
FECHA DE EGRESO: 2015-08-19
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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: OFICINA CENTRAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: COORDINACION DE PLANEACION, SISTEMAS Y MEJORA CONTINUA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: COORDINACION DE ACTIVIDADES CON AREAS INTERNAS DE COEPRIST
FECHA DE INGRESO: 2020-03-03
FECHA DE EGRESO: 2020-12-31
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 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	42256
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
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)	0
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	42256

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).

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 (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

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