

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/05/2021

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): CADENA DELGADO DULCE MARIA VERONICA
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD | | | | | | |
|--------------|---|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO | MEXICO | MEDICINA | FINALIZADO | TITULO | 1981-06-08 |
| MAESTRIA | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA | MEXICO | SALUD PÚBLICA | FINALIZADO | TITULO | 2002-10-14 |

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: JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OFICINAS CENTRALES DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MÉDICO DE PROGRAMA
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MÉDICO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRATIVA
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2014-04-16
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464621060 8075

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------|
| CALLE: | IGNACIO PICAZO NORTE | NÚMERO EXTERIOR: | 25 |
| 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: EJECUTIVO
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: O.P,D, SALUD DE TLAXCALA
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: OFICINAS CENTRALES
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MÉDICO
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRATIVA
 FECHA DE INGRESO: 1987-03-16
 FECHA DE EGRESO: 1993-08-15
 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, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ISSSTE TLAXCALA
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: SUBDELEGACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES Y CULTURALES
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: SUBDELEGADA
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRATIVA
 FECHA DE INGRESO: 1993-08-16
 FECHA DE EGRESO: 1996-11-15
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
 ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: OFICINAS CENTRALES
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: COORDINADOR DE PROGRAMA
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRATIVA
 FECHA DE INGRESO: 1996-11-16
 FECHA DE EGRESO: 2014-04-15
 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) | 480018 |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) | 1500000 |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| 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) | |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 0 |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 1,500,000 |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | 1980018 |

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

| | | |
|------------------------------|------------------------|--------------|
| <u>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</u> | <u>TIPO DE NEGOCIO</u> | <u>MONTO</u> |
|------------------------------|------------------------|--------------|

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 |
|------------------|---------|
| HERENCIA DE CASA | 1500000 |

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| | | | |
|--|-------------|--|--|
| TIPO DE INMUEBLE: OTRO (ESPECIFIQUE) | CONSULTORIO | TITULAR DEL INMUEBLE: DECLARANTE | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO: |
| SUPERFICIE DEL TERRENO: 23 | | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: 23 | 100 |
| TRANSMISOR: PERSONA MORAL | | | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS, SOCIEDAD ANÓNIMA |
| FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA | | FORMA DE PAGO: CRÉDITO | VALOR DE ADQUISICIÓN: 1329000 |
| TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO | | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE: 2015-01-15 | |
| ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?: Escritura publica | | | |

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| | |
|--|-------------------------------------|
| TIPO DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA | TITULAR DEL VEHÍCULO: DECLARANTE |
|--|-------------------------------------|

TRANSMISOR:
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:
AUTOMOTORES DE TLAXCALA S.A. DE C.V.

MARCA:
HONDA

MODELO:
CIVIC

AÑO:
2015

FORMA DE ADQUISICIÓN:
COMPRAVENTA
TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO

FORMA DE PAGO:
CRÉDITO
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:
2015-08-17

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:
281900
EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.
BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

TITULAR DEL BIEN:
DECLARANTE

TIPO DEL BIEN:
APARATOS ELECTRÓNICOS Y
ELECTRÓDOMESTICOS

TRANSMISOR:
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD
SAMS CLUB

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN:
LAVADORA
TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:

FORMA DE ADQUISICIÓN:
COMPRAVENTA
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE:
7999

FORMA DE PAGO:
CRÉDITO
FECHA DE ADQUISICIÓN:
2016-02-13

TITULAR DEL BIEN:
DECLARANTE

TIPO DEL BIEN:
APARATOS ELECTRÓNICOS Y
ELECTRÓDOMESTICOS

TRANSMISOR:
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD
COPEL

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN:
PLANCHA
TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:

FORMA DE ADQUISICIÓN:
COMPRAVENTA
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE:
679

FORMA DE PAGO:
CONTADO
FECHA DE ADQUISICIÓN:
2020-06-11

TITULAR DEL BIEN:
DECLARANTE

TIPO DEL BIEN:
APARATOS ELECTRÓNICOS Y
ELECTRÓDOMESTICOS

TRANSMISOR:
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD
LIVERPOOL

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN:
ESTUFA
TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:

FORMA DE ADQUISICIÓN:
COMPRAVENTA
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE:
7458

FORMA DE PAGO:
CRÉDITO
FECHA DE ADQUISICIÓN:
2016-08-14

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:
BANCARIA

SUB TIPO DE INVERSIÓN:
DEPÓSITO A PLAZOS

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:
DECLARANTE

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?

MEXICO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:
HSBC

RFC:

TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(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)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)