

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 16/05/2021

**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): PARRA HERNÁNDEZ MA MAGDALENA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: cendi2tlax@hotmail.com

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                                           |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA                     | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA | MEXICO    | MEDICINA                       | FINALIZADO | TITULO             | 1997-12-01 |

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO DE ATENCION INFANTIL NUM 2  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: MEDICO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2003-07-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414173128 0

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                       |             | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |            |
|-----------------------|-------------|--------------------------------------------------|------------|
| CALLE:                | 18 DE MARZO | NÚMERO EXTERIOR:                                 | SIN NUMERO |
| NÚMERO INTERIOR:      |             | COLONIA / LOCALIDAD:                             | APIZACO    |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | APIZACO     | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA   |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90357       |                                                  |            |

|                                                         |                              |     |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|-----|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                              | ESTATAL                      |     |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                         | EJECUTIVO                    |     |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                | O.P.D. SALUD DE TLAXCALA     |     |
| NIVEL JERARQUICO:                                       | OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A) |     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                    | CSRD CUAMILPA                |     |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                               | MEDICO                       |     |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:                       | No                           |     |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                     | MEDICO                       |     |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                          | MEDICO                       |     |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | 2009-07-01                   |     |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                        | 2464661769                   | 104 |

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                    |                      |              |
|-----------------------|--------------------|----------------------|--------------|
| CALLE:                | IGNACIO PICASO NTE | NÚMERO EXTERIOR:     | 25           |
| NÚMERO INTERIOR:      |                    | COLONIA / LOCALIDAD: | CHIAHUTEMPAN |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | CHIAUTEMPAN        | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA     |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90800              |                      |              |

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

( Ninguno )

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) | 775051 |
| 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)                                                                                                                    |        |
| 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)                                                                                                                          |        |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       | 775051 |

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 (DESPÚES DE IMPUESTOS).

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

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

( Ninguno )

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:       | TITULAR DEL VEHÍCULO:              |                                              |
| AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA | DECLARANTE                         |                                              |
| TRANSMISOR:             |                                    |                                              |
| PERSONA FISICA          |                                    |                                              |
| MARCA:                  | MODELO:                            | AÑO:                                         |
| FORD                    | 1998                               | 1988                                         |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:   | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:           |
| COMPRAVENTA             | CONTADO                            | 26000                                        |
| TIPO DE MONEDA:         | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO: |
| PESO MEXICANO           | 2010-03-19                         |                                              |

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

( Ninguno )

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:                                          | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |  |
| BANCARIA                                                             | CUENTA DE AHORRO                                                                    | DECLARANTE                                                       |  |
|                                                                      | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |  |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:                                          | RFC:                                                                                |                                                                  |  |
| HSBC                                                                 |                                                                                     |                                                                  |  |
|                                                                      | TIPO DE MONEDA:                                                                     |                                                                  |  |
|                                                                      | PESO MEXICANO                                                                       |                                                                  |  |

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

( Ninguno )

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

|               |           |
|---------------|-----------|
| TIPO DE BIEN: | INMUEBLE: |
| INMUEBLE      | CASA      |

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 )