

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 28/05/2021

**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): RAZO MONTEZ MA. DEL ROCIO

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                       |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UAT                   | MEXICO    | LICENCIADO EN NUTRICION        | FINALIZADO | TITULO             | 2010-04-23 |

**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: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: HOSPITAL GENERAL DE HUAMANTLA TLSSA017983  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: NUTRIOLOGA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: NUTRIOLOGA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: NUTRIOLOGA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2013-05-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2474720004 0

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                       |                      |  |                      |                   |
|-----------------------|----------------------|--|----------------------|-------------------|
| CALLE:                | PROLONGACION HIDALGO | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | NÚMERO EXTERIOR:     | SIN NUMERO        |
| NÚMERO INTERIOR:      |                      |  | COLONIA / LOCALIDAD: | PUEBLO DE LA CRUZ |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | HUAMANTLA            |  | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA          |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90535                |  |                      |                   |

**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: | USET                                     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  | TLAXCALA                                 |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | NUTRILOGA                                |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:   | COORDINADOR DE SERVICIOS DE ALIMENTACION |
| FECHA DE INGRESO:  | 2017-09-17                               |
| 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) | 90500 |
| 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)   | 90500 |

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

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

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| <b>TIPO INSTRUMENTO</b>              | <b>MONTO</b> |
| 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).**

|                         |              |
|-------------------------|--------------|
| <b>TIPO DE SERVICIO</b> | <b>MONTO</b> |
|-------------------------|--------------|

**POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

|                  |              |
|------------------|--------------|
| <b>TIPO BIEN</b> | <b>MONTO</b> |
| MUEBLE           | 0            |
| INMUEBLE         | 0            |
| VEHÍCULO         | 0            |

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

