

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 24/06/2021

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): NOHPAL GONZALEZ MARIA NATIVIDAD
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: epidemiologia.hit@gmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO	MEXICO	ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA INFANTIL	FINALIZADO	TITULO	2013-07-25
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO	MEXICO	ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA INFANTIL	FINALIZADO	TITULO	2013-07-25
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO	MEXICO	ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA INFANTIL	FINALIZADO	TITULO	2013-07-25
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO	MEXICO	ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA INFANTIL	FINALIZADO	TITULO	2013-07-25
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO	MEXICO	ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA INFANTIL	FINALIZADO	TITULO	2010-08-02

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 I NFANTIL DE TLAXCALA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ENFERMERA GENERAL
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2010-08-02
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464651700 277

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: 20 DE NOVIEMBRE
NÚMERO INTERIOR:
MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL
CÓDIGO POSTAL: 90606

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NÚMERO EXTERIOR: SIN NUMERO
COLONIA / LOCALIDAD: SAN MATIAS TEPETOMATITLAN
ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

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 I NFANTIL DE TLAXCALA
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVA
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ENFERMERA GENERAL
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2010-08-02
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464651700 267

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: 20 DE NOVIEMBRE NÚMERO EXTERIOR: SIN NUMERO
 NÚMERO INTERIOR: NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN MATIAS TEPETOMATITLAN
 MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA
 CÓDIGO POSTAL: 90606

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 I NFANTIL DE TLAXCALA
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVA
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ENFERMERA GENERAL
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2010-08-02
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464651700 277

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: 20 DE NOVIEMBRE NÚMERO EXTERIOR: SIN NUMERO
 NÚMERO INTERIOR: NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN MATIAS TEPETOMATITLAN
 MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA
 CÓDIGO POSTAL: 90606

(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)	15439145
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)	15439145

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
--------------	-------