

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): GRANDE ZAMORA MARTHA
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: salud.opd.tlax@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 | LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA | FINALIZADO | TITULO | 2000-05-19 |

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: HOSPITAL REGIONAL LIC. EMILIO SANCHEZ PIEDRAS
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENFERMERA ESPECIALISTA C.
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MO2107
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCION DIRECTA A PACIENTES
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 1994-01-04
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414188100 251

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| | | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | |
|-----------------------|------------------------------------|--|--------------------|
| CALLE: | CARRETERA SAN ANDRES AHUAHUASTEPEC | NÚMERO EXTERIOR: | SN |
| NÚMERO INTERIOR: | | COLONIA / LOCALIDAD: | BARRIO DE SAN JOSE |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TZOMPANTEPEC | ENTIDAD FEDERATIVA: | TLAXCALA |
| CÓDIGO POSTAL: | 90491 | | |

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) | 477153 |
| 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) | 477153 |

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).

| | |
|--------------------------------------|--------------|
| <u>TIPO INSTRUMENTO</u> | <u>MONTO</u> |
| 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).

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

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

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

| | |
|---------------------|--------------|
| <u>TIPO INGRESO</u> | <u>MONTO</u> |
|---------------------|--------------|

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: | TITULAR DEL INMUEBLE: | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO: |
| CASA | DECLARANTE | |
| SUPERFICIE DEL TERRENO: | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: | 100 |
| 119 | 59 | |

TRANSMISOR:
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD
FOVISSSTE

FORMA DE ADQUISICIÓN:
COMPRAVENTA
TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO
¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:
Escritura publica

FORMA DE PAGO:
CRÉDITO
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:
1996-05-16

VALOR DE ADQUISICIÓN:
182037

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
TRANSMISOR:
PERSONA MORAL

TITULAR DEL VEHÍCULO:
DECLARANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:
AUTOMOTRIZA ALBRA S.A DE C.V.

MARCA:
MAZDA
FORMA DE ADQUISICIÓN:
COMPRAVENTA
TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO

MODELO:
2018 360
FORMA DE PAGO:
CRÉDITO
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:
2017-11-28

AÑO:
2018
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:
310900
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
TRANSMISOR:
PERSONA MORAL

TIPO DEL BIEN:
MENAJE DE CASA (MUEBLES Y
ACCESORIOS DE CASA)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD
SIN ESPECIFICAR

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

FORMA DE ADQUISICIÓN:
COMPRAVENTA
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE:
30000

FORMA DE PAGO:
CONTADO
FECHA DE ADQUISICIÓN:
2010-08-20

TITULAR DEL BIEN:
DECLARANTE
TRANSMISOR:
PERSONA FISICA

TIPO DEL BIEN:
APARATOS ELECTRÓNICOS Y
ELECTRÓDOMESTICOS

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

FORMA DE ADQUISICIÓN:
COMPRAVENTA
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE:
10000

FORMA DE PAGO:
CONTADO
FECHA DE ADQUISICIÓN:
2012-05-10

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

(Ninguno)

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)

(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)