

**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): PAREDES SALADO NANCY  
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |  |           |                                |            |                    |            |
|--------------|--|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA                            | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | INSTITUTO DE ARTES VISUALES DEL ESTADO DE PUEBLA | MEXICO    | INGENIERÍA GRAFICA             | FINALIZADO | TITULO             | 2018-01-23 |

**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: FARMACIA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ADMINISTRATIVO  
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ADMINISTRATIVO  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRATIVO  
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2012-10-01  
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2474720004 5046

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                       |              | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                   |
|-----------------------|--------------|--|-------------------|
| CALLE:                | PROL HIDALGO | NÚMERO EXTERIOR:                                 | SN                |
| NÚMERO INTERIOR:      | SN           | COLONIA / LOCALIDAD:                             | PUEBLO DE LA CRUZ |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | HUAMANTLA    | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA          |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90500        |  |                   |

( 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) | 52692 |
| 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)   | 52692 |

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 (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

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