

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): ROLDAN MORA NANCY
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: cetrasplantes.tlax@gmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
MAESTRIA	INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES Y PERICIALES	MEXICO	MEDICINA FORENSE	FINALIZADO	TITULO	2016-10-31
MAESTRIA	INSTITUTO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	MEXICO	ADMINISTRACION DE INSTITUCIONES DE SALUD	CURSANDO	BOLETA	2020-12-26

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: ENLACE U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OFICINAS CENTRALES
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENCARGADA DE LA COORDINACION ESTATAL DE DONACION Y TRASPLANTES
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENCARGADA DE LA COORDINACION ESTATAL DE DONACION
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ENLACE CON CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2019-01-16
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464621060 8078

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: IGNACIO PICAZO NORTE
NÚMERO INTERIOR:
MUNICIPIO / ALCALDÍA: CHIAUTEMPAN
CÓDIGO POSTAL: 90800

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NÚMERO EXTERIOR: 25
COLONIA / LOCALIDAD: CENTRO
ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
 ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: OPD SALUD DE TLAXCALA
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: VERIFICADOR SANITARIO DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: VERIFICAR ESTABLECIMIENTOS
 FECHA DE INGRESO: 2011-03-15
 FECHA DE EGRESO: 2013-12-31
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PRIVADO
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES
 RFC:
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: MEDICO DE GUARDIA
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MEDICO RESPONSABLE
 SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD
 FECHA DE INGRESO: 2010-10-01
 FECHA DE EGRESO: 2011-02-15
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PRIVADO
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES
 RFC:
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: MEDICO
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MEDICO DE JORNADA ACUMULADA
 SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD
 FECHA DE INGRESO: 2011-04-01
 FECHA DE EGRESO: 2012-03-15
 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)	2739113
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)	2739113

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).

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