

# GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

### DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2021

FECHA DE RECEPCIÓN: 30/09/2021

#### 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): XALTENCO LOPEZ PATRICIA  
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: ignacioallende.j2huamantla@gmail.com

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD                 |                       |           |                                |            |                    |            |
|-----------------------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL                       | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| CARRERA TECNICA O COMERCIAL | FLORENCIA NIGHTINGALE | MEXICO    | ENFERMERA                      | FINALIZADO | TITULO             | 2006-11-06 |

#### 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: CENTRO DE SALUD IGNACIO ALLENDE  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENFERMERA  
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENFERMERA  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ENFERMERA  
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2018-01-01  
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2474721011 0

#### DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |            |                                                  |                 |
|-----------------------|------------|--------------------------------------------------|-----------------|
|                       |            | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                 |
| CALLE:                | AV ALLENDE | NÚMERO EXTERIOR:                                 | 2               |
| NÚMERO INTERIOR:      |            | COLONIA / LOCALIDAD:                             | IGNACIO ALLENDE |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | CUAPIAXTLA | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA        |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90560      |                                                  |                 |

( 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) | 171819 |
| 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)                                                                                                                                       | 171819 |

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 (DESPÚES DE IMPUESTOS).

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