

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/06/2021

**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): CORTES RAMIREZ ROSSANA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                                         |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-----------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA                   | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO | MEXICO    | MEDICINA                       | FINALIZADO | TITULO             | 1991-05-17 |

**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 GENERAL DE TLAXCALA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO ESPECIALISTA A  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCIÓN AL PACIENTE PEDIATRICO SANO O ENFERMO EN SALA DE PARTOS, UCIN, URGENCIAS Y PISO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 1996-03-14  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464620030 133

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                       |                          |                                                  |          |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|----------|
|                       |                          | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |          |
| CALLE:                | JARDIN DE LA CORREGIDORA | NÚMERO EXTERIOR:                                 | S/N      |
| NÚMERO INTERIOR:      |                          | COLONIA / LOCALIDAD:                             | CENTRO   |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TLAXCALA                 | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90000                    |                                                  |          |

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                            |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                                    |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | FEDERAL                                    |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | ORGANO AUTÓNOMO                            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | ISSSTE                                     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR ALVARO OBREGON |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | MEDICO GENERAL                             |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ATENCION AL PACIENTE SANO Y ENFERMO        |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 1994-08-17                                 |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 1995-12-15                                 |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                     |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                                                                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | FEDERAL                                                                            |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | ORGANO AUTÓNOMO                                                                    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | ISSSTE                                                                             |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | CLINICA HOSPITAL ESTATAL DEL ISSSTE TLAXCALA                                       |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | MEDICO ESPECIALISTA                                                                |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ATENCION AL PACIENTE PEDIATRICO SANO Y ENFERMO EN SALA DE CHOQUE, UCIN Y URGENCIAS |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2000-04-01                                                                         |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2005-07-15                                                                         |
| 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) | 491890 |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            | 69848  |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                    |        |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                      | 69,848 |
| 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)                                                                                                                                       | 561738 |

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                              | 34924 |
| FONDOS DE INVERSIÓN                  | 16537 |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS              | 0     |
| SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO | 0     |
| VALORES BURSÁTILES                   | 17575 |
| BONOS                                | 0     |
| OTRO (ESPECIFIQUE)                   | 812   |

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 |

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

( Ninguno )

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

( Ninguno )

BIENES MUEBLES ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

( Ninguno )

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

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

|                             |                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| FONDOS DE INVERSION         | SOCIEDADES DE INVERSIÓN                                                             | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |

|                             |                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC:                                                                                |                                                                  |
| HSBC                        | HMI950125KG8                                                                        |                                                                  |
|                             | TIPO DE MONEDA:                                                                     |                                                                  |
|                             | PESO MEXICANO                                                                       |                                                                  |
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| BANCARIA                    | DEPÓSITO A PLAZOS                                                                   | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |

|                             |                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC:                                                                                |                                                                  |
| HSBC                        | HMI950125KG8                                                                        |                                                                  |
|                             | TIPO DE MONEDA:                                                                     |                                                                  |
|                             | PESO MEXICANO                                                                       |                                                                  |
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| BANCARIA                    | DEPÓSITO A PLAZOS                                                                   | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC:            |
| BANORTE                     | BMN930209927    |
|                             | TIPO DE MONEDA: |
|                             | PESO MEXICANO   |

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 )