

**SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2021**

FECHA DE RECEPCIÓN: 27/05/2022

**SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

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): DEGANTE HUERTA SILVIA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD |                                   |           |                                |            |                    |            |
|-------------|-----------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL       | INSTITUCIÓN EDUCATIVA             | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| MAESTRIA    | UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA PUEBLA | MEXICO    | PSICOLOGIA Y PSICOTERAPIA      | FINALIZADO | TITULO             | 2012-11-23 |
| MAESTRIA    | UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA        | MEXICO    | PSICOTERAPIA                   | FINALIZADO | TITULO             | 2013-11-23 |

**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: HOSPITAL GENERAL REGIONAL EMILIO SANCHEZ PIEDRAS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PSICOLOGA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: PSICOLOGA CLINICA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2002-02-15  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414188100 237

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

**EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                       |                                      |                      |               |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| CALLE:                | CARRETERA A SAN ANDRES AHUASHUATEPEC | NÚMERO EXTERIOR:     | S/N           |
| NÚMERO INTERIOR:      |                                      | COLONIA / LOCALIDAD: | AHUASHUATEPEC |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TZOMPANTEPEC                         | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA      |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90491                                |                      |               |

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  
ÁMBITO PÚBLICO:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:  
NIVEL JERARQUICO:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:

ESTATAL  
EJECUTIVO  
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA  
OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL EMILIO SANCHEZ PIEDRAS  
PSICOLOGA  
No  
OPERATIVA  
PSICOLOGA CLINICA  
2002-02-16  
2414188100

237

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:  
NÚMERO INTERIOR:  
MUNICIPIO / ALCALDÍA:  
CÓDIGO POSTAL:

CARRETERA A SAN ANDRES AHUASHUATEPEC  
  
TZOMPANTEPEC  
90491

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  
NÚMERO EXTERIOR:  
COLONIA / LOCALIDAD:  
ENTIDAD FEDERATIVA:

S/N  
AHUASHUATEPEC  
TLAXCALA

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  
ÁMBITO PÚBLICO:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO  
ESTATAL  
ORGANO AUTÓNOMO  
OPD SALUD DE TLAXCALA  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL  
PSICOLOGA  
PSICOLOGA  
2002-02-16  
2019-12-31  
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) | 417081 |
| 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)                                                                                                                                       | 417081 |

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 |