

**SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2022**

FECHA DE RECEPCIÓN: 10/05/2022

**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): RAMIREZ ISLAS PAOLA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: p.ramirez@csitaret.gob.mx

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD POPULAR AUTONOMA DEL ESTADO DE PUEBLA	MEXICO	INGENIERIA AMBIENTAL	FINALIZADO	TITULO	2020-03-17

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: CENTRO DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL ESTADO DE TLAXCALA  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OPERACION Y MANTENIMIENTO  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 5  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRAR LA INFORMACIÓN QUE GENERAN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO Y ASISTIR AL JEFE DE DEPARTAMENTO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-12-10  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2461579571 0

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
CALLE:	MARGEN IZQUIERDO DEL RIO ZAHUAPAN
NÚMERO INTERIOR:	
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90112
NÚMERO EXTERIOR:	S/N
COLONIA / LOCALIDAD:	SAN HIPOLITO CHIMALPA
ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:** PRIVADO  
**NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:** SECAMAIN S.A. DE C.V.  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** SEGURIDAD INDUSTRIAL  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** BECARIA DE SUPERVISION  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** SERVICIOS PROFESIONALES  
**FECHA DE INGRESO:** 2021-11-01  
**FECHA DE EGRESO:** 2021-12-09  
**LUGAR DONDE SE UBICA:** MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:** PUBLICO  
**NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:** ESTATAL  
**ÁMBITO PÚBLICO:** EJECUTIVO  
**NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:** COORDINACION GENERAL DE ECOLOGIA DE TLAXCALA  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** AREAS NATURALES PROTEGIDAS  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** PRACTICANTE  
**ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:** PROPUESTA DE PROYECTO QUE COMPITIÓ POR EL FIDEICOMISO PARA CAMBIO CLIMATICO EN MODALIDAD ANPS  
**FECHA DE INGRESO:** 2019-06-03  
**FECHA DE EGRESO:** 2019-07-24  
**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:** SANPER FARMA  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** AGENTE DE VENTAS  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** COMERCIO AL POR MAYOR  
**FECHA DE INGRESO:** 2014-09-08  
**FECHA DE EGRESO:** 2015-05-26  
**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)	7881
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	3449674
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	3,449,674
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)	3457555

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
PAOLA RAMIREZ ISLAS	PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y PERFUMERÍA	3449674

**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
--------------	-------