

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN INICIO

FECHA DE RECEPCIÓN: 05/06/2023

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): XOCHITOTOTL SERRANO MIRIAM
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA	MEXICO	LEO ENFFERMERIA Y OBSTETRICIA	FINALIZADO	TITULO	2005-08-18

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

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 INFANTIL DE TLAXCALA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENFFERMERA
¿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: 2023-06-04
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464651700 270

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
CALLE:	PALMA ZICA	NÚMERO EXTERIOR:	3
NÚMERO INTERIOR:	3	COLONIA / LOCALIDAD:	TLAXCALA
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TLAXCALA	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90110		

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:	ENFERMERA	
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:	2023-06-04	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	2464651700	270

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	CALLE PALMA ZICA	NÚMERO EXTERIOR:	3
NÚMERO INTERIOR:	3	COLONIA / LOCALIDAD:	ACUITLAPILCO
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TLAXCALA	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90110		

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 INFANTIL	
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:	2023-06-04	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	2464651700	270

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	PALMA ZICA	NÚMERO EXTERIOR:	3
NÚMERO INTERIOR:	3	COLONIA / LOCALIDAD:	TLAXCALA
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TLAXCALA	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90110		

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

(Ninguno)

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS):	1
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):	0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
I.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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	1

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).

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

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

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

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No