

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2023

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/05/2023

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): PAUL RAMIREZ ANA MARIA LOURDES  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: nominas@saludtlax.gob.mx

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                  |           |                                |            |                    |            |
|--------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA            | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA | MEXICO    | LICENCIADA EN CONTADURIA       | FINALIZADO | TITULO             | 1987-09-03 |

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: RECURSOS HUMANOS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFE DE OFINA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENLACE U HOMOLOGO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRACION DE NOMINA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-07-16  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464650900 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |            |                      |            |
|-----------------------|------------|----------------------|------------|
| CALLE:                | LA CIENEGA | NÚMERO EXTERIOR:     | SIN NUMERO |
| NÚMERO INTERIOR:      |            | COLONIA / LOCALIDAD: | TIZATLAN   |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TLAXCALA   | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA   |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90010      |                      |            |

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:

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:

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:

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

EJECUTIVO

SEPUEDE E ICATLAX

DIRECCION ADMINISTRATIVA

JEFE DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

COORDINAR FUNCIONES ADMINISTRATIVAS

2011-05-01

2013-11-15

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

SUBSISTEMA DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR A DISTANCIA

PLANTEL CONSTITUYENTES 1935 EN COAXOMULCO

DIRECTORA DE PLANTEL

COORDINAR ACTIVIDADES DOCENTES ESCOLARES Y ADMINISTRATIVAS

2009-08-01

2011-05-15

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE TLAXCALA

DIRECCION DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

RESPONSABLE OPERATIVA DE PRONABES

COORDINACION PARA LA DISTRIBUCION DE BECAS EN EL ESTADO

2007-06-01

2009-12-31

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

LEGISLATIVO

CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

CONTRALOR ADMINISTRATIVO

REVISION DE FUNCIONES CONTABLES

2002-05-16

2005-08-31

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: | SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DE TLAXCALA            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | DIRECCION DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR       |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | SUPERVISORA DE ESCUELAS PARTICULARES                   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ASISTIR A ESCUELAS EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS PROGRAMAS |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2001-09-16                                             |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2002-05-15                                             |
| 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: | PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE TLAXCALA |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD             |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | JEFE DE DEPARTAMENTO                     |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | CUENTA PUBLICA                           |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2013-11-16                               |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2021-12-16                               |
| 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) | 125621  |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            | 245270  |
| 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)                                                                                                                          | 245,270 |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       | 370891  |

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  |
|------------------------------|--------|
| SEGURO DE SEPARACION METLIFE | 129098 |
| PENSION POR JUBILACION       | 116172 |

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

( Ninguno )

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

ADEUDOS DEL DECLARANTE

|                                                         |                                               |                                  |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|
| TITULAR DEL ADEUDO:<br>DECLARANTE                       | TIPO DE ADEUDO:<br>CRÉDITO AUTOMOTRÍZ         |                                  |
| FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:<br>2019-10-31 | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:<br>216700 | TIPO DE MONEDA:<br>PESO MEXICANO |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO:<br>PERSONA MORAL                 | Nombre:<br>NR FINANCE MEXICO SA               |                                  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?<br>MÉXICO                 |                                               |                                  |

|                                                         |                                                     |                                  |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------|
| TITULAR DEL ADEUDO:<br>DECLARANTE                       | TIPO DE ADEUDO:<br>CRÉDITO PERSONAL                 |                                  |
| FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:<br>2021-07-07 | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:<br>36935        | TIPO DE MONEDA:<br>PESO MEXICANO |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO:<br>PERSONA MORAL                 | Nombre:<br>PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE TLAXCALA |                                  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?<br>MÉXICO                 |                                                     |                                  |

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 )

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )