

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 18/05/2023

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): LIMA MORALES MARIA MODESTA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: hosp\_c\_contla@yahoo.com.mx

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                             |           |                                |            |                    |            |
|--------------|---------------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA                       | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | ESCUELA NACIONAL DE ENTRENADORES DEPORTIVOS | MEXICO    | ESPECIALIDAD DE NATACION       | FINALIZADO | CERTIFICADO        | 1994-08-29 |

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 SAN PABLO DEL MONTE  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ADMINISTRATIVO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: FILTRO CONSULTA EXTERNA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2006-10-15  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2222904360 103

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                        | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |               |
|-----------------------|------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
| CALLE:                | BOULEVARD BICENTENARIO | NÚMERO EXTERIOR:                                 | SN            |
| NÚMERO INTERIOR:      |                        | COLONIA / LOCALIDAD:                             | SAN SEBASTIAN |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | SAN PABLO DEL MONTE    | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA      |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90970                  |                                                  |               |

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: | INSTITUTO ABRAHAM LINCOLN TLAXCALA   |
| RFC:                                                                   |                                      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | EDUCACION FISICA                     |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | PROFESORA                            |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | OTRO (ESPECIFIQUE)SERVICIO EDUCATIVO |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 1995-06-01                           |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2004-09-30                           |
| 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) | 190091 |
| 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)                                                                                                                                       | 190091 |

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 (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

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

