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

FECHA DE RECEPCIÓN: 30/05/2023

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): MELGOZA VENTURA SONIA
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: unemecapazacatelco@hotmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL	MEXICO	TRABAJO SOCIAL	FINALIZADO	TITULO	2006-01-06
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA	MEXICO	TRABAJO SOCIAL	FINALIZADO	TITULO	2006-01-06

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: UNEME CAPA ZACATELCO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: TRABAJADOR SOCIAL
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: TRABAJADORSOCIAL
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2008-11-18
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2461510306 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	16 DE SEPTIEMBRE	NÚMERO EXTERIOR:	0
NÚMERO INTERIOR:	0	COLONIA / LOCALIDAD:	CENTRO
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TEPEYANCO	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90180		

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)
UNEME CAPA ZACATELCO
TRABAJADOR SOCIAL
No
RESPONSABLE DE TRABAJO SOCIAL
PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS TOXICAS
2008-11-16
2461510306 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: 16 DE SEPTIEMBRE
NÚMERO INTERIOR: 0
MUNICIPIO / ALCALDÍA: TEPEYANCO
CÓDIGO POSTAL: 90180

NÚMERO EXTERIOR: 9
COLONIA / LOCALIDAD: CENTRO
ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

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)
UNEME CAPA ZACATELCO
TRABAJADOR SOCIAL
No
RESPONSABLE DE TRABAJO SOCIAL
PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS TOXICAS
2008-11-16
0 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: 16 DE SEPTIEMBRE
NÚMERO INTERIOR: 9
MUNICIPIO / ALCALDÍA: TEPEYANCO
CÓDIGO POSTAL: 90180

NÚMERO EXTERIOR: 9
COLONIA / LOCALIDAD: CENTRO
ENTIDAD FEDERATIVA: 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
O.P.D SALUD TLAXCALA
UNEME CAPA ZACATELCO
TRABAJADOR SOCIAL
ORIENTACION
2004-02-18
2004-06-25
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)	253344
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)	253344

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