

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 25/05/2023

**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): SANCHEZ LEON LILIANA MARLENE  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: liliana.sanchez@secturtlaxcala.com

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	CEA PUEBLA	MEXICO	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION	FINALIZADO	TITULO	2019-05-20

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARÍA DE TURISMO  
NIVEL JERARQUICO: JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION ADMINISTRATIVA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFE DE DEPARTAMENTO DE COORDINACION ADMINISTRATIVA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 15  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRAR EFICIENTEMENTE LOS RECURSOS HUMANOS MATERIALES FINANCIERO Y TECNICOS DE LA SECRETARIA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2023-04-16  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464650960 1530

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

	EN MÉXICO	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
CALLE:	AVENIDA JUAREZ ESQUINA LARDIZABAL	NÚMERO EXTERIOR:	18
NÚMERO INTERIOR:		COLONIA / LOCALIDAD:	TLAXCALA
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TLAXCALA	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90000		

**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  
FEDERAL  
EJECUTIVO  
SECRETARIA DE BIENESTAR  
OPERACION  
CONTROL DE SIFUB  
ATENDER Y DAR SEGUIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON LOS SISTEMAS Y PLATAFORMAS DEL PROGR  
2021-10-01  
2023-01-31  
MEXICO

**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  
FEDERAL  
EJECUTIVO  
SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD  
OPERACION  
JEFE DE MODULO  
ELABORACION DEL PLAN DE TRABAJO EJECUCION CONTROL Y SUPERVICION DE LAS METAS ANUALES DEL MODULO  
2011-05-16  
2020-01-10  
MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
RFC:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
SECTOR AL QUE PERTENECE:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PRIVADO  
SONIGAS PUEBLA S.A. DE C.V.  
CREDITO Y COBRANZA  
ASISTENTE DE CREDITO Y COBRANZA  
COMERCIO AL POR MAYOR  
2009-04-16  
2011-04-16  
MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:  
RFC:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:  
SECTOR AL QUE PERTENECE:  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
LUGAR DONDE SE UBICA:

PRIVADO  
CLINICA ODONTOLOGICA LASER VERBOONEN  
ADMINISTRACION  
SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
SERVICIOS DE SALUD  
2007-07-16  
2008-12-23  
MEXICO

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)**



**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 DE BIEN ENAJENADO	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

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

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

**BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.  
BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE: TERRENO	TITULAR DEL INMUEBLE: DECLARANTE	PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO:
SUPERFICIE DEL TERRENO: 280	SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: 0	100
TRANSMISOR: PERSONA FISICA		
FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA	FORMA DE PAGO: CONTADO	VALOR DE ADQUISICIÓN: 5000
TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE: 2016-12-09	
¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?: Escritura publica		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:		

**VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(Ninguno)

**BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

## BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

TITULAR DEL BIEN: DECLARANTE	TIPO DEL BIEN: APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRÓDOMESTICOS	
TRANSMISOR: PERSONA MORAL	RFC: COP920428Q20	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD COPPEL S.A. DE C.V.
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN: LAVADORA	FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA	FORMA DE PAGO: CRÉDITO
TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE: 12240	FECHA DE ADQUISICIÓN: 2023-02-12
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:		

## INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

( Ninguno )

## ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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: DECLARANTE	TIPO DE ADEUDO: CRÉDITO HIPOTECARIO	
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: 2004-10-14	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: 196666	TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO
OTORGANTE DEL CRÉDITO: PERSONA MORAL	Nombre: INFONAVIT	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? MÉXICO		

## PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

( 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 )

## CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

## BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

## FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)