

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2024

FECHA DE RECEPCIÓN: 14/05/2024

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): GUTIERREZ RODRIGUEZ ANA YELI  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: ana\_gura\_84@hotmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD |                       |           |                                |            |                    |            |
|-------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL       | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| SECUNDARIA  | MIGUEL N LIRA         | MEXICO    | LEER Y ESCRIBIR                | FINALIZADO | BOLETA             | 1998-07-01 |

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: CAPACIDS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AFANADORA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AFANADORA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: LIMPIEZA DE TODA LA UNIDAD  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2020-01-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464665315 1

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |               |                      |            |
|-----------------------|---------------|----------------------|------------|
| CALLE:                | CONSTRUCTORES | NÚMERO EXTERIOR:     | 2          |
| NÚMERO INTERIOR:      |               | COLONIA / LOCALIDAD: | LOMA LINDA |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TLAXCALA      | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA   |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90099         |                      |            |

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)  
CAPACIDS  
AFANADORA  
No  
OPERATIVO  
LIMPIEZA DE TODA LA UNIDAD  
2010-10-15  
24646653150

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:  
NÚMERO INTERIOR:  
MUNICIPIO / ALCALDÍA:  
CÓDIGO POSTAL:

CONSTRUCTORES  
  
TLAXCALA  
90099

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  
  
NÚMERO EXTERIOR:  
COLONIA / LOCALIDAD:  
ENTIDAD FEDERATIVA:

2  
LOMA LINDA  
TLAXCALA

( Ninguno )

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) | 205127 |
| 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)                                                                                                                                       | 205127 |

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 |
|--------------|-------|
|--------------|-------|