

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 22/05/2024

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): DIAZ DIAZ ANTONIA VALERIA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: lesptlaxcala@hotmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                       |           |                                |         |                    |            |
|--------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|---------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD HISPANA   | MEXICO    | ADMINISTRACIÓN DE EMEPRESAS    | TRUNCO  | CONSTANCIA         | 2011-06-01 |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD HISPANA   | MEXICO    | ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS     | TRUNCO  | CONSTANCIA         | 2011-06-01 |

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: LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ADMINISTRATIVO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMIISTRATIVO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2015-07-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464662223 1001

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                |                      |                   |
|-----------------------|----------------|----------------------|-------------------|
| CALLE:                | LAZRO CARDENAS | NÚMERO EXTERIOR:     | S/N               |
| NÚMERO INTERIOR:      | S/N            | COLONIA / LOCALIDAD: | SAN DIEGO METEPEC |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TLAXCALA       | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA          |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90110          |                      |                   |

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)  
LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA  
APOYO ADMINISTRATIVO  
Si  
APOYO ADMINISTATIVO  
APOYO ADMINISTATIVO  
2015-07-01  
24662223

1001

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

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

CAMINO A LA PRESA  
  
IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS  
90120

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NÚMERO EXTERIOR:  
COLONIA / LOCALIDAD:  
ENTIDAD FEDERATIVA:

SIN NUMERO  
CHAPULTEPEC  
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)  
LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA  
APOYO ADMINISTRATIVO  
Si  
APOYO ADMINISTATIVO  
APOYO ADMINISTATIVO  
2015-07-01  
2464662223

1001

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

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

MOLINITO DE MOYA  
SIN NUMERO  
TLAXCALA  
90100

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NÚMERO EXTERIOR:  
COLONIA / LOCALIDAD:  
ENTIDAD FEDERATIVA:

1  
CARRETRA SANTA ANITA HUILOAC  
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) | 37781 |
| 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)                                                                                                                                       | 37781 |

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