

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 06/05/2024

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): ELIZALDE HERNANDEZ MARIBEL
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UAT	MEXICO	UNIVERSIDAD	FINALIZADO	TITULO	2007-05-18

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: OFICINAS CENTRALES
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PROMOCION DE SALUD
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: PROMOCIÓN DE SALUD
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: PLATICAS EDUCATIVAS
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-03-16
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464621060 8054

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	LA CIENEGA DEL MOLINITO DE MOYA	NÚMERO EXTERIOR:	1
NÚMERO INTERIOR:	SN	COLONIA / LOCALIDAD:	SAN ESTABAN TIZATLAN
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	TLAXCALA	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90100		

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 HEMODIÁLISIS	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	NUTRIÓLOGA	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:	Si	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	NUTRIÓLOGA	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	CONSULTA	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	2023-02-16	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	2461963804	
1		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
CALLE:	SAN MATÍAS TEPETOMATITLAN	
NÚMERO INTERIOR:	NÚMERO EXTERIOR:	01
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	COLONIA / LOCALIDAD:	SAN MATIAS TEPETOMATITLAN
CÓDIGO POSTAL:	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	OPD SALUD TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	PROMOTOR INTEGRAL DE SALUD
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	PLATICAS EDUCATIVAS
FECHA DE INGRESO:	2021-07-16
FECHA DE EGRESO:	2021-12-31
LUGAR DONDE SE UBICA:	MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	OPD SALUD DE TLAXCALA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	OFICINAS CENTRALES
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	PROMOTOR DE SALUD
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	PLATICAS EDUCATIVAS
FECHA DE INGRESO:	2022-03-16
FECHA DE EGRESO:	2022-05-31
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)	114400
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)	114400

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