

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): DEL RIO PALMA ALMA JUDITH
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD | | | | | | |
|--------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA | MEXICO | CIRUJANO DENTISTA | FINALIZADO | TITULO | 1993-08-10 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OFICINA CENTRAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: RESPONSABLE DE PROGRAMA AGUA LIMPIA Y CULTURA DEL AGUA
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: VERIFICADOR / DICTAMINADOR ESPECIALIZADO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: DISTRIBUCION DE HIPOCLORITO DE SODIO A CENTROS DE ACOPIO, OPERATIVOS DE SANEAMIENTO BASICO, CULTURA
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-09-13
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464665399 3092

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| | | | |
|-----------------------|---------------------|--------------------------------------------------|----------|
| CALLE: | ANTONIO DIAZ VARELA | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | |
| NÚMERO INTERIOR: | | NÚMERO EXTERIOR: | 74 |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | CHIAUTEMPAN | COLONIA / LOCALIDAD: | CENTRO |
| CÓDIGO POSTAL: | 90800 | 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
COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS TLAXCALA
DIRECCION DE EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS SANTIARIOS
GERENTE DE EVIDENCIA DE RIESGOS
EVIDENCIA
2015-08-13
2020-03-02
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
ESTATAL
ORGANO AUTÓNOMO
COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS TLAXCALA
DIRECCION DE FOMENTO SANITARIO
GERENTE DE CAPACITACION
CAPACITACION
2010-08-12
2015-08-19
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
ESTATAL
ORGANO AUTÓNOMO
COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS TLAXCALA
OFICINA CENTRAL
COORDINACION DE PLANEACION, SISTEMAS Y MEJORA CONTINUA
COORDINACION DE ACTIVIDADES CON AREAS INTERNAS DE COEPRIST
2020-03-03
2021-04-16
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
ESTATAL
EJECUTIVO
COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS TLAXCALA
GERENCIA REGIONAL III APIZACO
VERIFICADOR SANITARIO SALUD AMBIENTAL
VIGILAR CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA EN MATERIA DE SALUD AMBIENTAL
2021-04-19
2021-09-10
MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ESTATAL

ÁMBITO PÚBLICO:

EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS TLAXCALA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

DIRECCION DE EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS SANTIARIOS

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

COORDINACION ESTATAL DEL CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

COORDINACION DE ACTIVIDADES CON CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS EN CADA GERENCIA Y OFICINA CENTRAL

FECHA DE INGRESO:

2015-08-14

FECHA DE EGRESO:

2021-04-16

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)

223977

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)

223977

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).

