## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS **DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2025**

FECHA DE RECEPCIÓN: 02/05/2025

## 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?:

PROMOCIÓN DE SALUD NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 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:

SAN ESTABAN TIZATLAN NÚMERO INTERIOR: SN COLONIA / LOCALIDAD:

**TLAXCALA** 

MUNICIPIO / ALCALDÍA: **TLAXCALA** ENTIDAD FEDERATIVA: 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?:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

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 EXTERIOR: 01

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN MATIAS TEPETOMATITLAN

MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90606

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: NUTRICION EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: NUTRIOLOGA

¿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:

LICENCIATUTA

CONSULTA

2023-02-16

2411968327

DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: BOULEVARD HOSPITALES NÚMERO EXTERIOR:

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN MATIAS TEPETOMATITLAN

1

MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90606

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.

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

OPD SALUD TLAXCALA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

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. OPD SALUD DE TLAXCALA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: 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** 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. OPD SALUD TLAXCALA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁRFA DE ADSCRIPCIÓN / ÁRFA: CAESB EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **NUTRIOLOGA** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **CONSULTA** FECHA DE INGRESO: 2023-02-16 FECHA DE EGRESO: 2024-12-30 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 11040 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) 11040 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). TIPO DE NEGOCIO NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MONTO POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

0

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