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

FECHA DE RECEPCIÓN: 12/05/2025

## 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): RAMIREZ GUTIÉRREZ RAQUEL

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	ADMINISTRACION	FINALIZADO	TITULO	2013-10-21
MAESTRIA	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA LATINOAMERICANA EN LINEA	MEXICO	ADMINISTRACIÓN EN RECURSOS HUMANOS	FINALIZADO	TITULO	2024-07-22

### 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: APOYO ADMINISTRATIVO

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DEL AREA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-07-17

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464621060 8028

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: MOLINITO DE MOYA NÚMERO EXTERIOR:

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN ESTEBAN TIZATLAN

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

CÓDIGO POSTAL: 90100

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

**PRIVADO** 

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

SCALA S.A DE C.V

RFC:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

CAPACITACION Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

AUXILIAR DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL

SECTOR AL QUE PERTENECE: FECHA DE INGRESO:

**TRANSPORTE** 2015-05-27

FECHA DE EGRESO:

2017-09-13

LUGAR DONDE SE UBICA:

**MEXICO** 

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

**PRIVADO** J2C S.A DE C.V

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

RFC:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

**RECURSOS HUMANOS** 

EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

JEFE DE RECURSOS HUMANOS

SECTOR AL QUE PERTENECE:

SERVICIOS CORPORATIVOS

FECHA DE INGRESO:

2017-09-20

FECHA DE EGRESO:

2018-11-10

LUGAR DONDE SE UBICA:

**MEXICO** 

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

**PRIVADO** 

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,

GALIA TEXTIL S.A DE C.V

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

RFC:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **RECURSOS HUMANOS** 

EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

**AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS** 

SECTOR AL QUE PERTENECE:

INDUSTRIA MANUFACTURERA

FECHA DE INGRESO:

2014-08-27

FECHA DE EGRESO:

2015-05-15

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:

O.P.D SALUD DE TLAXCALA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

UNIDAD DE DETECCIÓN Y DIÁGNOSTICO DE CÁNCER DE MAMA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

**ADMINISTRADORA** 

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

ADMINISTRACIÓN DE LA UNIDAD

FECHA DE INGRESO:

2019-03-01

FECHA DE EGRESO:

2019-06-03

LUGAR DONDE SE UBICA:

**MEXICO** 

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

,		
I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU C PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUES	CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS STOS)	133706
I. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5		C
I.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESA		
I.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANC I.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULT		0
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS		0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIOR	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUN	AERALIYII)	133706
POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIA	AL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIEI	NTOS 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 CONS	SEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	
TIPO DE SERVICIO		MONTO
POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉ	ES DE IMPUESTOS)	
•	, and the second	MONTO
TIPO BIEN		
MUEBLE MUEBLE		0
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		0
MUEBLE		-
MUEBLE INMUEBLE VEHÍCULO	A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).	0
MUEBLE INMUEBLE VEHÍCULO	A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).	0