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

FECHA DE RECEPCIÓN: 30/05/2025

## 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): GUTIERREZ MORALES TERESA

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 TLAXCAL	MEXICO	LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA	FINALIZADO	TITULO	2006-05-10
MAESTRIA	EP DE MEXICO	MEXICO	ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA	FINALIZADO	TITULO	2019-05-08

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:

NIVEL JERARQUICO:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ASISTENCIAL FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2020-01-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464620030 101

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: OCHO NÚMERO EXTERIOR: 1504

NÚMERO INTERIOR:S/NCOLONIA / LOCALIDAD:XICOHTÉNCATLMUNICIPIO / ALCALDÍA:TLAXCALAENTIDAD FEDERATIVA:TLAXCALACÓDIGO POSTAL:90062

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

#### EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: **PUBLICO** NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **FEDERAL** ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA. INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: HOSPITAL GENERAL DE ZONA NUM.1 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **OPERATIVO** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **ASISTENCIAL** FECHA DE INGRESO: 2019-12-31 FECHA DE EGRESO: 2020-01-01 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 363173 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) 363173 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 FONDOS DE INVERSIÓN ORGANIZACIONES PRIVADAS 0 SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO 0 VALORES BURSÁTILES 0 **BONOS** 0 OTRO (ESPECIFIQUE) 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 **INMUEBLE** 0 VEHÍCULO

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

0

0

TIPO INGRESO MONTO