

FORMATO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 1, 32, 33 Y 34 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PRESENTO MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES PARA LOS FINES LEGALES QUE CORRESPONDAN Y EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 108 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE TLAXCALA, SOLICITO LA CONFIDENCIALIDAD DE MI INFORMACIÓN EN ESTA VERSIÓN PÚBLICA CON MIS DATOS PERSONALES NO SENSIBLES.

INFORMACIÓN PERSONAL		
EJERCICIO	TIPO DE DECLARACIÓN	GRUPO DEL DECLARANTE
2025	Modificación	2

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ELIZABETH	RUIZ	TRINIDAD

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE
Este dato no se muestra en la presente versión pública, en virtud de que contiene información clasificada como confidencial y datos personales sensibles, cuya difusión se encuentra restringida de conformidad con la normativa aplicable en materia de protección de datos personales.

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE			
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
Licenciatura	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA		
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO			
LICENCIATURA EN CONTADURIA PUBLICA			
ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
Finalizado	Título	7 de Enero de 2011	En México

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE			
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
Maestría	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA		
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO			
MAESTRIA EN CONTRIBUCIONES			
ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
Finalizado	Certificado	2 de Diciembre de 2016	En México

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
Estatal	Legislativo	ORGANO DE FISCALIZACION SUPERIOR DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
DIRECCION ADMINISTRATIVA		COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
No		COORDINADOR	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
COORDINAR, REGISTRAR, ARCHIVAR			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
5 de Junio de 2023		2464620750 / Ext.303	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
CALLE		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
AV INDEPENDENCIA		405	
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA	

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
SAN DIEGO METEPEC	TLAXCALA
ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
TLAXCALA	90110
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?	
No	

5. EXPERIENCIA LABORAL			
SIN CAMBIO			
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO	
Público	Estatal	Órgano Autónomo	
RFC	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA ENTIDAD EMPRESA / SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		
	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN TLAXCALA		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA			
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION			
EMPLEO CARGO O COMISIÓN / PUESTO			
JEFE DE TESORERIA			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
TESORERIA			
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA
Servicios de Salud	16 de Julio de 2018	15 de Abril de 2020	En México

5. EXPERIENCIA LABORAL			
AGREGAR			
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO	
Público	Estatal	Ejecutivo	
RFC	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA ENTIDAD EMPRESA / SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		
STL961105HT8	OPD SALUD DE TLAXCALA		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA			
HOSPITAL COMUNITARIO DE ZACATELCO			
EMPLEO CARGO O COMISIÓN / PUESTO			
ADMINISTRADORA DE HOSPITAL COMUNITARIO			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
ADMINISTRAR			
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA
Servicios de Salud	16 de Septiembre de 2022	15 de Mayo de 2023	En México

5. EXPERIENCIA LABORAL			
AGREGAR			
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO	
Público	Estatal	Ejecutivo	
RFC	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA ENTIDAD EMPRESA / SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		
STL961105HT8	OPD SALUD DE TLAXCALA		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA			
CENTRO DE SALUD DE AXOCOMANITLA			
EMPLEO CARGO O COMISIÓN / PUESTO			
PROMOTORA DE SALUD			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
PROMOCION DE LA SALUD			
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA
Servicios de Salud	1 de Mayo de 2020	15 de Septiembre de 2022	En México

5. EXPERIENCIA LABORAL			
AGREGAR			
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO	
Público	Estatal	Órgano Autónomo	

5. EXPERIENCIA LABORAL

RFC	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA ENTIDAD EMPRESA / SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		
UAT761124IH6	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA			
UNIDAD ACADÉMICA MULTIDISCIPLINARIA SAN PABLO DEL MONTE			
EMPLEO CARGO O COMISIÓN / PUESTO			
ACADEMICO			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
DOCENCIA			
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA
Servicios Profesionales	1 de Febrero de 2020	31 de Diciembre de 2020	En México

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (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 Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	450658
II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA II.1 AL II.4)	
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	Desconocido
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	450658
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	450658

7. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

ÚNICAMENTE APLICA PARA LA DECLARACIÓN DE INICIO Y CONCLUSIÓN Y NO PARA LA DE MODIFICACIÓN, EN RAZÓN DE QUE ESTA ÚLTIMA REFIERE LA SITUACIÓN DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.