GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2021

FECHA DE RECEPCIÓN: 28/05/2021

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

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): CASTRO CUAMATZI CECILIA

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	INSTITUTO BRITANICO	MEXICO	LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS TURISTICAS	FINALIZADO	CONSTANCIA	2004-07-01

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:

DESPACHO DEL C. GOBERNADOR

OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

DESPACHO DEL GOBERNADOR

ASESOR DEL GOBERNADOR

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:

OPERATIVO

2017-10-13

2464650900

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN NÚMERO EXTERIOR: 5

 NÚMERO INTERIOR:
 COLONIA / LOCALIDAD:
 CENTRO

 MUNICIPIO / ALCALDÍA:
 TLAXCALA
 ENTIDAD FEDERATIVA:
 TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90000

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:

DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA SOVER SA DE CV

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE INGRESO:

2014-07-14 2016-11-14

VENTAS

AGENTE DE VENTAS

FECHA DE EGRESO: LUGAR DONDE SE UBICA:

MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PRIVADO

VENTAS

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

COMERCIALIZADORA Y ABASTO PUEBLA COMERPUEBLA

RFC:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

AGENTE DE VENTAS SERVICIOS DE SALUD

SECTOR AL QUE PERTENECE: FECHA DE INGRESO:

2012-10-14

FECHA DE EGRESO:

2014-06-14

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,

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

LABORATORIO SANOFI AVENTIS DE MÉXICO

RFC:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE INGRESO:

2011-09-14

PROMOTORA

FECHA DE EGRESO:

2012-04-30

LUGAR DONDE SE UBICA:

MEXICO

VENTAS

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PRIVADO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,

CASA SABA SA DE CV SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

RFC:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

VENTAS

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

AGENTE DE VENTAS SERVICIOS DE SALUD

SECTOR AL QUE PERTENECE:

2010-04-15

FECHA DE EGRESO: LUGAR DONDE SE UBICA:

FECHA DE INGRESO:

2011-09-30 **MEXICO**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	FINANCIERA FAMILIAR MEXICA SA DE CV	
RFC:		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	COBRANZA DE CREDITOS	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: SECTOR AL QUE PERTENECE:	GERENTE SERVICIOS FINANCIEROS	
FECHA DE INGRESO:	2006-08-14	
FECHA DE EGRESO:	2009-02-28	
LUGAR DONDE SE UBICA:	MEXICO	
INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTR	E EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)	
I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CAF PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTO	RGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS S)	204009
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)		0
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARI		
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS		0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTOR	IIAS Y / O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)	
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES	(DESCHIÉS DE IMPLIESTOS)	0
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMER		204009
		204003
POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL	Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
TIPO INSTRUMENTO	OS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	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, CONSE	JOS, 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 I	LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).	
TIPO INGRESO		MONTO