

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2022

FECHA DE RECEPCIÓN: 14/05/2022

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): TLACHI HERNANDEZ MASIEL
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: masieltlahi2@gmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
CARRERA TECNICA O COMERCIAL	CBTIS 3	MEXICO	LABORATORIO CLINICO	FINALIZADO	TITULO	1995-05-05

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: LABORATORIO DEL HOSPITAL DE LA MUJER
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO "A"
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO "A"
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: AUXILIAR DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO "A"
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2008-01-01
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464643409 5006

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:		EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
NÚMERO INTERIOR:	20 DE NOVIEMBRE	NÚMERO EXTERIOR:	SIN NUMERO
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	SIN NUMERO	COLONIA / LOCALIDAD:	SAN MATIAS TEPETOMATITLAN
CÓDIGO POSTAL:	APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
	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:	LABORATORIO		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	AUXILIAR DE LABORATORIO		
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:	No		
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	OPERATIVO		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	PROCEDIMIENTOS CLINICOS		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	2008-01-01		
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	2464643409	506	

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
CALLE:	16 DE SEPTIEMBRE	NÚMERO EXTERIOR:	39
NÚMERO INTERIOR:	S/N	COLONIA / LOCALIDAD:	TEXCACOAC
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	CHIAUTEMPAN	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90800		

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:	LABORATORIO		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	AUXILIAR DE LABORATORIO		
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:	No		
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	OPERATIVO		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	PROCEDIMIENTOS CLINICOS		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	2008-01-01		
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	442464643409	506	

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
CALLE:	16 DE SEPTIEMBRE	NÚMERO EXTERIOR:	39
NÚMERO INTERIOR:	S/N	COLONIA / LOCALIDAD:	TEXCACOAC
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	CHIAUTEMPAN	ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90800		

(Ninguno)

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 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	168000
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	168000

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	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
--------------	-------