

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2023

FECHA DE RECEPCIÓN: 26/05/2023

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): HERNANDEZ LOPEZ VERONICA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                   |            |                                |            |                    |            |
|--------------|-----------------------------------|------------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA             | UBICACIÓN  | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD LA SALLE              | MEXICO     | MEDICINA                       | FINALIZADO | TITULO             | 1998-02-24 |
| MAESTRIA     | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BARCELONA | EXTRANJERO | MASTER SALUD INTERNACIONAL     | FINALIZADO | BOLETA             | 2021-07-01 |

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: SUBDIRECTOR (A) DE ÁREA U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ASESOR  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ASESOR  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ASESOR MEDICO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-06-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464620025 1

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                  |                      |                      |
|-----------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| CALLE:                | MOLINITO DE MOYA | NÚMERO EXTERIOR:     | 1                    |
| 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:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO

ESTATAL

ORGANO AUTÓNOMO

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

JURISDICCION SANITARIA 6

JEFE DE JURISDICCION

DIRECCION

2019-09-16

2021-09-15

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

ORGANO AUTÓNOMO

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

JURISDICCION SANITARIA 7

COORDINADORA PROSPERA

COORDINACION PROGRAMA FEDERAL

2018-03-01

2019-09-15

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

ORGANO AUTÓNOMO

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

OFICINAS CENTRALES

JEFE DE DEPARTAMENTO INTELIGENCIA EPIDEMIOLOGICA

JEFE DE OFICINA

2014-01-01

2015-02-01

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

ORGANO AUTÓNOMO

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

OFICINAS CENTRALES

JEFATURA DE DEPARTAMENTO ATENCION PRIMARIA A LA SALUD

JEFE DE OFICINA

2013-01-01

2014-01-01

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: | SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | OFICINAS CENTRALES                                      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | COORDINADORA PROGRAMA CANCER EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | COORDINACION PROGRAMA FEDERAL                           |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2010-12-01                                              |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2011-07-01                                              |
| 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 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 892000 |
| 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)                                                                                                                                       | 892000 |

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).

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.  
BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                         |                             |                                                                             |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INMUEBLE:       | TITULAR DEL INMUEBLE:       | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO: |
| CASA                    | DECLARANTE                  |                                                                             |
| SUPERFICIE DEL TERRENO: | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: | 100                                                                         |
| 78                      | 254                         |                                                                             |
| TRANSMISOR:             |                             |                                                                             |
| PERSONA FISICA          |                             |                                                                             |

|                                                       |                                    |                       |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN:                                 | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN: |
| HERENCIA                                              | NO APLICA                          | 2500000               |
| TIPO DE MONEDA:                                       | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE: |                       |
| PESO MEXICANO                                         | 2016-10-27                         |                       |
| ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?: |                                    |                       |
| Escritura publica                                     |                                    |                       |

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.  
VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                         |                                    |                                              |
|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|
| TIPO DE VEHÍCULO:       | TITULAR DEL VEHÍCULO:              |                                              |
| AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA | DECLARANTE                         |                                              |
| TRANSMISOR:             | RFC:                               | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:        |
| PERSONA MORAL           | ZMO970117GJ5                       | Z MOTORS SA DE CV                            |
| MARCA:                  | MODELO:                            | AÑO:                                         |
| VOLKSWAGEN              | GOLF                               | 2019                                         |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:   | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:           |
| COMPRAVENTA             | CONTADO                            | 303241                                       |
| TIPO DE MONEDA:         | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO: |
| PESO MEXICANO           | 2019-07-29                         |                                              |

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.  
VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                         |                                    |                                              |
|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|
| TIPO DE VEHÍCULO:       | TITULAR DEL VEHÍCULO:              |                                              |
| AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA | DECLARANTE                         |                                              |
| TRANSMISOR:             |                                    |                                              |
| PERSONA FISICA          |                                    |                                              |
| MARCA:                  | MODELO:                            | AÑO:                                         |
| VOLKSWAGEN              | TAOS                               | 23                                           |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:   | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:           |
| COMPRAVENTA             | CRÉDITO                            | 681562                                       |
| TIPO DE MONEDA:         | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO: |
| PESO MEXICANO           | 2022-12-20                         |                                              |

BIENES MUEBLES ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

BIENES MUEBLES ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

TITULAR DEL BIEN:

DECLARANTE

TIPO DEL BIEN:

MENAJE DE CASA (MUEBLES Y  
ACCESORIOS DE CASA)

TRANSMISOR:

PERSONA FISICA

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN:

MENAJE DE CASA

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:

FORMA DE ADQUISICIÓN:

HERENCIA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE:

4000000

FORMA DE PAGO:

NO APLICA

FECHA DE ADQUISICIÓN:

1998-02-08

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:

BANCARIA

SUB TIPO DE INVERSIÓN:

CUENTA DE AHORRO

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:

DECLARANTE

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?

MEXICO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:

HSBC

RFC:

HMI950125KG8

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

SUB TIPO DE INVERSIÓN:

CUENTA DE AHORRO

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:

DECLARANTE

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?

MEXICO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:

SANTANDER

RFC:

FIS0008226ZA

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

( Ninguno )

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

( Ninguno )

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )