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

FECHA DE RECEPCIÓN: 03/06/2024

# 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 ARCHUNDIA EULALIA

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

**ESCOLARIDAD** 

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNAM	MEXICO	LICENCIATURA ENFERMERIA Y OBSTETRICIA	FINALIZADO	CERTIFICADO	2011-10-20

#### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

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: CENTRO DE SALUD RURAL SAN FRANCISCO CUEXCONTZI

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENFERMERA

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE CONCUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

2024-02-29

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 24721011 300

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: HIDALGO PONIENTE NÚMERO EXTERIOR: 63

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: CENTRO MUNICIPIO / ALCALDÍA: HUAMANTLA ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90500

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.

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

O.P.D SALUD TLAXCALA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

SAN FRANCISCO CUEXCONTZI

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **ENFERMERA** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **ENFERMERA** FECHA DE INGRESO: 1999-09-01 FECHA DE EGRESO: 2021-12-31 LUGAR DONDE SE UBICA: **MEXICO** 

#### INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN NETOS DEL DECLARANTE

I. REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

551087 22052

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)

22,052 0

II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

A. INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

573139

## 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).

MONTO
0
22052
0
0
0
0
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

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No