

**SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2025**

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/05/2025

**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 AMADOR LAURA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

| ESCOLARIDAD  |                                  |           |                                |            |                    |            |
|--------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA            | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | INSTITUTO TECNOLÓGICO DE APIZACO | MEXICO    | INGENIERIA INDUSTRIAL          | FINALIZADO | TITULO             | 2011-03-11 |

**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: HOSPITAL GENERAL REGIONAL EMILIO SANCHEZ PIEDRAS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2011-08-15  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414188100 300

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                       |                              |  |                      |                          |
|-----------------------|------------------------------|--|----------------------|--------------------------|
| CALLE:                | CARRETERA APIZACO SAN ANDRES | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | NÚMERO EXTERIOR:     | S/N                      |
| NÚMERO INTERIOR:      |                              |  | COLONIA / LOCALIDAD: | SAN ANDRES AHUASHUATEPEC |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TZOMPANTEPEC                 |  | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA                 |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90491                        |  |                      |                          |

**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:** AHORRATTEL SA DE CV  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** ADMINISTRATIVA  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** RECEPCIONISTA  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** OTRO (ESPECIFIQUE) COMUNICACION  
**FECHA DE INGRESO:** 2010-05-01  
**FECHA DE EGRESO:** 2011-05-30  
**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:** MAQUILADOS Y DISEÑOS SA DE CV  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** CONTROL DE CALIDAD  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** INSPECTOR DE CALIDAD  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** INDUSTRIA MANUFACTURERA  
**FECHA DE INGRESO:** 2008-01-05  
**FECHA DE EGRESO:** 2009-01-30  
**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:** TEXTITEX  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** CALIDAD  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** INSPECTOR DE CALIDAD  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** INDUSTRIA MANUFACTURERA  
**FECHA DE INGRESO:** 2004-12-12  
**FECHA DE EGRESO:** 2007-02-28  
**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) | 128825 |
| 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)  | 0      |
| 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)  | 0      |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  | 0      |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  | 0      |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   | 128825 |

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

|                              |                        |              |
|------------------------------|------------------------|--------------|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b> | <b>TIPO DE NEGOCIO</b> | <b>MONTO</b> |
|------------------------------|------------------------|--------------|

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

|                         |              |
|-------------------------|--------------|
| <b>TIPO INSTRUMENTO</b> | <b>MONTO</b> |
| <b>CAPITAL</b>          | 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 (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

| TIPO INGRESO | MONTO |
|--------------|-------|
|--------------|-------|