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

FECHA DE RECEPCIÓN: 28/05/2025

## 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 LOPEZ SILVESTRE

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### **ESCOLARIDAD**

| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA               | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                           | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
|--------------|-------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------|------------|--------------------|------------|
| LICENCIATURA | INSTITUTO TECNOLOGICO DE<br>APIZACO | MEXICO    | ADMINISTRACION DE EMPRESAS                               | FINALIZADO | CONSTANCIA         | 1996-06-20 |
| LICENCIATURA | CESCET                              | MEXICO    | LIC EDUCACION SECUNDARIA ESPECIALIDAD EN TELESECUNDARIAS | FINALIZADO | TITULO             | 2012-12-14 |

### 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: DIRECTOR (A) DE ÁREA U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO ESTATAL DE TRANSFUCION SANGUINEA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ADMINISTRADOR

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

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

2021-10-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464627909 1

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: 20 DE NOVIEMBRE NÚMERO EXTERIOR: 10

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: SAN MATIAS TEPETOMATITLAN

MUNICIPIO / ALCALDÍA: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90606

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

**PRIVADO** ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, **ELEKTRA** 

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

RFC:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **GERENCIA** EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **GERENTE** 

SECTOR AL QUE PERTENECE: COMERCIO AL POR MENOR

FECHA DE INGRESO: 1992-11-16 FECHA DE EGRESO: 2002-01-28 LUGAR DONDE SE UBICA: **MEXICO** 

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, ISSSTE SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: SITYF ISSSTE

EMPLEO. CARGO O COMISIÓN / PUESTO: GERENTE DE TIENDA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: GERENTE FECHA DE INGRESO: 2002-02-02 FECHA DE EGRESO: 2004-06-25 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, CITLALLI SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

RFC:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: CREDITO Y COBRANZA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: JEFE DE CREDITO Y COBRANZA SECTOR AL QUE PERTENECE: COMERCIO AL POR MENOR

FECHA DE INGRESO: 2004-11-16 FECHA DE EGRESO: 2005-06-15 LUGAR DONDE SE UBICA: **MEXICO** 

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, USET

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: SUPERVISION ESCOLAR 04 TELESECUNDARIAS

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **ADMINISTRATIVO** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: **ADMINISTRATIVO** FECHA DE INGRESO: 2005-10-16 FECHA DE EGRESO: 2021-08-31 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)<br>I. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                                            |
| . OTROS INGRESOS DEE DECLARANTE (SOMA DEE II. 1 AE II.S)  .1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  .2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  .3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | 4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) 5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) 1. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) |
| L NUMERAL I Y II)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2760                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                                                                                                                                                                            |
| CIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                                            |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MONTO                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | _                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
| MIENTOS O GANANCIAS) (DESPLIÉS DE IMPLIESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                                            |
| WILLIAM CO CO CANANA (BECH CEC BE IVIII CEC 100).                                                                                                                                                                                                                                                                       | MONTO                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
| ONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MONTO                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                                            |
| PUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MONTO                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PUESTOS) AL II.5) RESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) NANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) SULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) SISTOS) RIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) L NUMERAL I Y II)  RCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). |  |  |                                                                                                                                                                                            |

MONTO

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

(Ninguno)

TIPO INGRESO

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

(Ninguno)

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

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

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)