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

FECHA DE RECEPCIÓN: 20/06/2025

## 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): HERRERA JUAREZ GABRIELA

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: g h j83@hotmail.com

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### **ESCOLARIDAD**

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA	MEXICO	MEDICA CIRUJANA PARTERA	FINALIZADO	TITULO	2010-06-21

0

### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **ESTATAL** 

ÁMBITO PÚBLICO: **EJECUTIVO** 

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: COLEGIO DE BACHILLERES TLAXCALA **NIVEL JERARQUICO:** OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **CONTRALORIA** EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: CONTRALORIA

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: **CONTRALORIA** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CONTRALORIA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2019-12-31 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464617138

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: NÚMERO EXTERIOR: CALLE PRINCIPAL

NÚMERO INTERIOR: PANZACOLA 0 COLONIA / LOCALIDAD: PAPALOTLA DE XICOHTÉNCATL ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

MUNICIPIO / ALCALDÍA:

CÓDIGO POSTAL: 90790

## EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

(Ninguno)

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE P	OR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS			
RESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)				
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, CO	ONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMP 5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS AN				
INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA I		5688		
POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMI	ERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO		
NEGOCIO PROPIO	FARMACIA	152302		
POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENI	DIMIENTOS 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 (DE	SPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO BIEN		MONTO		
MUEBLE		0		
INMUEBLE		0		
VEHÍCULO		0		
VEHICOLO				
	DOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).			