



Tipo declaración	Inicial
Fecha de envío	30 de Noviembre de 2024
Dependencia	Secretaría de Salud

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
VALERIA	ESPIRICUETO	ESQUIVEL
CURP	RFC	Homoclave
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	Número telefónico de casa
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Número celular personal	Situación personal / Estado civil	
Información clasificada	Información clasificada	
Regimen matrimonial	País de nacimiento	Nacionalidad
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

II.- Domicilio

Calle	Número exterior	Número interior
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Código postal		
Información clasificada		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		



III.- Datos curriculares

LICENCIADO EN MEDICO CIRUJANO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	LICENCIADO EN MEDICO CIRUJANO		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	22 de Octubre de 2021	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 32

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 32	LABORATORISTA CLINICO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	05 de Julio de 2013	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

COLEGIO TABASCO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	COLEGIO TABASCO		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	09 de Julio de 2010	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

COLEGIO TABASCO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	COLEGIO TABASCO		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución



FINALIZADO	BOLETA	06 de Julio de 2007	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno		Poder público	
FEDERAL		ORGANO_AUTONOMO	
Nombre del ente público		Secretaría de Salud	
Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Esta contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
HOSPITALES MAYORES DE 20 CAMAS	MEDICO GENERAL "A"	No	0000-CON-12201-M01006-FOUME-0038
Función principal	• Otro(especifique: servicio público)		Operativa
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral
16 de Enero de 2024			
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
BOULEVARD JOAQUÍN MIGUEL GUTIÉRREZ	0	0	29500
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	Pais
COLONIA LUIS DONALDO COLOSIO	REFORMA	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

UN BUEN GRUPO DE AMIGOS

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
UN BUEN GRUPO DE AMIGOS		
RFC	Área de adscripción	



UBG111017M91	MEDICA	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
MEDICO	03 de Junio de 2022	15 de Enero de 2024
Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica	
SERVICIOS DE SALUD	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

VIII.- Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

Cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda	
I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)	\$ 3021156
II.- Otros ingresos mensuales 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 anteriormente (después de impuestos)	0
A.- Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)	\$ 3021156
B.- Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Información clasificada
C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 3021156
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

IX.- ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

No me desempeñe como servidor publico en el año inmediato anterior

INFORMACIÓN CLASIFICADA.- ELIMINADOS: Un párrafo por cada campo. Fundamento Legal: Art. 139 de la Ley de Transparencia y Acceso a

Firma electrónica

Serie: 00001000 | Secuencia: 000 | Fecha: 2024-11-30 09:44:00

Twm3NqswZFzlr/jgDhIhBDuERVVI4SS50PR/OqqrAgy08Ih1mDx8VZ4VvJJ9MkPfMR8NONbDNuP0D5B7nHxDtpjX3nTvDJ0G
ogjR
sInpBeinU8R8R4Em3UuiKL1yJ/IUeGkhjYUK+EXnNc/ctK3AUm+8DWSsa60d5RRD8k0b4ds7vAvYMSIhZfp9jkW6lyBMzoJNoX
hO
GoW8KIVnx12K3Xs9YZfHVPfRB9ZR0Dsh6T6wE0yzVBnOYUflkowqWxn

los Lineamientos
s, emitido por el
apitulo Cuarto de
aprobado por el