Tipo declaración	Conclusión
Fecha de envio	27 de Diciembre de 2024
Dependencia	Secretaría de Salud

I.- Datos generales

Nombre(s)	**Primer apellido**	**Segundo Apellido**
CESAR ANTONIO	OCHOA	BARTOLON
CURP	**RFC**	**Homoclave**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Correo electrónico personal	**Número telefónico de casa**	**Número celular personal**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Situación personal / Estado civil		
Información clasificada		
Regimen matrimonial	**País de nacimiento**	**Nacionalidad**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

II.- Domicilio del Declarante

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 (hasta los cinco últimos grados de escolaridad)

Universidad del Tacaná

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	Universidad del Tacaná	Licenciatura en Derecho	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	TITULO	05 de Septiembre 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	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - A2	No	
Función principal	• Otro(especifique: servicio público)		administrativo
Fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión		**Teléfono de oficina y extensión**	**Correo laboral**
29 de Febrero de 2024			
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	**Número exterior**	**Número interior**	**Código postal**
KM 10.5 DE LA CARRETERA FEDERAL TAPACHULA- PUERTO MADERO	0	0	30807
Colonia / Localidad	**Municipio / Alcaldía**	**Entidad federativa**	**Pais**
TAPACHULA	TAPACHULA	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

El funcionario ademas del encargo antes descrito cuenta con otros empleos los cual se describen a continuación

Dependencia	Área de adscripción	Fecha de inicio	Nivel del encargo
Procuraduría Ambiental en el Estado de Chiapas	DIRECCION DE INSPECCION Y VIGILANCIA	16 de Julio de 2022	012161J06901C08A001000A11000000221 15S28C00106

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Hospital General Tapachula

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
Hospital General Tapachula		
Área de adscripción		
Enseñanza e Investigación		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
Apoyo Administrativo A2	01 de Marzo de 2021	31 de Mayo de 2021
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

H. Congreso del Estado

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	ESTATAL	LEGISLATIVO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
H. Congreso del Estado		
Área de adscripción		
Comision de Vigilancia		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
Asistente	01 de Abril de 2019	30 de Abril de 2021
Lugar donde se ubica		
México		

Aclaraciones / Observaciones
Información clasificada

Secretaria de Obras Públicas y Comunicaciones

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
Secretaria de Obras Públicas y Comunicaciones		
Área de adscripción		
Jurídico		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
Jefe de Unidad	01 de Mayo de 2016	15 de Abril de 2018
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

VI.- Datos de la pareja

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Fecha nacimiento	**RFC**	**Relación con el declarante**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
¿Es ciudadano extranjero?	**CURP**	
Información clasificada	Información clasificada	
¿Es dependiente economico?	**¿Habita en el domicilio del declarante?**	**Lugar donde reside**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Domicilio de la pareja		
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	**Pais**	
Información clasificada	Información clasificada	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

VII.- Datos del dependiente económico

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Fecha nacimiento	**RFC**	**Relación con el declarante**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
¿Es ciudadano extranjero?	**CURP**	
Información clasificada	Información clasificada	
¿Habita en el domicilio del declarante?	**Lugar donde reside**	
Información clasificada	Información clasificada	
Domicilio del dependiente económico		
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	**Pais**	
Información clasificada	Información clasificada	
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 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)	$ 12200
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5)	$ 24800
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)	$ 24800
Tipo de servicio prestado	Asistente del H. Congreso del Estado
II.4.- Por enajenación de bienes (después de impuestos)	0
II.5.- Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)	0
A.- Ingresos del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II)	$ 37000
B.- Ingresos del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Información clasificada
C.- Total de ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	$ 37000
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

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

Ingresos netos recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior	
Fecha de inicio	01 de Enero de 2023
Fecha de conclusión	31 de Diciembre de 2023
I.- Remuneración neta del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior (por concepto de sueldos, honorarios, compensanciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	$ 450000
II.- otros ingresos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior(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 neto del Declarante recibido durante el año inmediato anterior (suma del numeral I y II)	$ 450000
B.- Ingreso neto de la Pareja y/o dependientes económicos recibidos durante el año inmediato anterior (después de impuestos)	Información clasificada
C.- Total de ingresos netos percibidos por el Declarante, Pareja y/o dependientes económicos el año inmediato anterior (suma de los apartados A y B)	$ 450000
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

XI.- Vehiculos (Situación actual)

No tengo información que reportar

XII.- Bienes muebles (Situación actual)

No tengo información que reportar

XIII.- Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

No tengo información que reportar

XIV.- Adeudos / Pasivos (Situación actual)

No tengo información que reportar

XV.- Prestamo o comodato por terceros (Situación actual)

No tengo información que reportar

DECLARACIÓN DE INTERESES

I.- Participacion en empresas, Sociedades o Asociaciones

No tengo información que reportar

II.- ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

No tengo información que reportar

III.- Apoyos o beneficios públicos

No tengo información que reportar

IV.- Representación

No tengo información que reportar

V.- Clientes principales

No tengo información que reportar

VI.- Beneficios privados (Hasta los últimos dos años)

No tengo información que reportar

VII.- Fideicomisos (Hasta los últimos dos años)

No tengo información que reportar

INFORMACIÓN CLASIFICADA.- ELIMINADOS: Un párrafo por cada campo. Fundamento Legal: Art. 139 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas; Lineamientos Trigésimo Octavo, fracción I, Sexagésimo y Sexagésimo Primero de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la Elaboración de Versiones Públicas, emitido por el Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales; y Capitulo Cuarto de las Normas e instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses, aprobado por el Comité Coordinador del SNA; Sexagésimo segundo. En virtud de contener datos personales.

Firma electrónica
Serie: 05a4b4 | Secuencia: 000 | Fecha: 2024-12-27 17:00:00

Ny2J6HITUE9ilk6rLFPjLltyLpqnvHlZo115WIfivau30TCBjDZWMyzL3usk3v6NW623j/D8360kCFdsgpR0HNC2MJSVI8ktGFpI
LQ6zOhWQg4+lA0JdFtfskuxvHtS/XCnofuU42QQFsSSuRzeavbkx8VVCOagrZgf8Rff4IR5NDuxWXzUu9VtvIFEMTOWeGPAG6
OaW
oHCxEee05tYv4oeVnyU3DV4oZXFxKcehge6+HIohQ9SRBMNlCmVo/HG