



<b>Tipo declaración</b>	Inicial
<b>Fecha de envío</b>	30 de Enero de 2025
<b>Dependencia</b>	Secretaría de Salud

## I.- Datos generales

<b>Nombre(s)</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>
LIDIA JOSEFINA	MORALES	MOGUEL
<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>Homoclave</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Correo electrónico personal</b>	<b>Número telefónico de casa</b>	<b>Número celular personal</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Situación personal / Estado civil</b>		
Información clasificada		
<b>Regimen matrimonial</b>	<b>País de nacimiento</b>	<b>Nacionalidad</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

## II.- Domicilio del Declarante

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



### III.- Datos curriculares (hasta los cinco últimos grados de escolaridad)

#### UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA	LICENCIADO EN ADMINISTRACION	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	17 de Diciembre de 1993	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

#### FRAY VICTOR MARIA FLORES

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	FRAY VICTOR MARIA FLORES	CIENCIAS SOCIALES	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	15 de Julio de 1988	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
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	SUBDIRECTOR ESTATAL	No	I00242011301CF34261070040006
Función principal	• Administraicon de recursos humanos		
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral	
08 de Diciembre de 2024			
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal



CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA UNIDAD DEPORTIVA EDIFICIO	C	0	29010
<b>Colonia / Localidad</b>	<b>Municipio / Alcaldía</b>	<b>Entidad federativa</b>	<b>País</b>
COLONIA MAYA	TUXTLA GUTIERREZ	Chiapas	México
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

### V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

#### CONFECCIONES CAMELO S.A. DE C.V.

<b>Ambito / Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel / Orden de gobierno</b>	<b>Poder público</b>
PRIVADO		
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
CONFECCIONES CAMELO S.A. DE C.V.		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	
.	ADMINISTRATIVA	
<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
GERENTE ADMINISTRATIVO	01 de Febrero de 2012	31 de Enero de 2014
<b>Sector al que pertenece</b>	<b>Lugar donde se ubica</b>	
TEXTIL	México	
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

#### ADELTEX

<b>Ambito / Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel / Orden de gobierno</b>	<b>Poder público</b>
PRIVADO		
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
ADELTEX		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	
.	ADMINISTRACION	



Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
GERENTE ADMINISTRATIVO	02 de Febrero de 2015	30 de Abril de 2016
Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica	
TEXTIL	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

**HOSPITAL SAN LUCAS CARDIOLOGICA DEL SURESTE S.A. DE C.V.**

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
HOSPITAL SAN LUCAS CARDIOLOGICA DEL SURESTE S.A. DE C.V.		
RFC	Área de adscripción	
CSU080508LR8	DIRECCION ADMINISTRATIVA	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
DIRECTORA ADMINISTRATIVA	02 de Enero de 2017	30 de Junio de 2024
Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica	
SERVICIOS DE SALUD	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

**VI.- Datos de la pareja**

**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	



## Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno Dirección de Evolución Patrimonial, Conflicto de Interés y Ética



Información clasificada	Información clasificada	
<b>¿Habita en el domicilio del declarante?</b>	<b>Lugar donde reside</b>	
Información clasificada	Información clasificada	
<b>Domicilio del dependiente económico</b>		
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Colonia / Localidad</b>	<b>Municipio / Alcaldía</b>	<b>Entidad federativa</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Código postal</b>	<b>País</b>	
Información clasificada	Información clasificada	
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

<b>Nombre(s)</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Fecha nacimiento</b>	<b>RFC</b>	<b>Relación con el declarante</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>¿Es ciudadano extranjero?</b>	<b>CURP</b>	
Información clasificada	Información clasificada	
<b>¿Habita en el domicilio del declarante?</b>	<b>Lugar donde reside</b>	
Información clasificada	Información clasificada	
<b>Domicilio del dependiente económico</b>		
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Colonia / Localidad</b>	<b>Municipio / Alcaldía</b>	<b>Entidad federativa</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Código postal</b>	<b>País</b>	
Información clasificada	Información clasificada	
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		



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)	\$ 43008
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)	\$ 43008
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)	\$ 43008
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

### X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

### XI.- Vehículos (Situación actual)

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Tipo de vehículo	Titular del vehículo	Relación del transmisor del vehículo con el titular
AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	Declarante	Información clasificada



Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
MORAL	AUTOMOVILES AVENIDA S.A. DE C.V.	AAV970418R82
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
NINGUNO		
Marca	Modelo	Año
HONDA	HR-V	2018
Número de serie o registro	¿Dónde se encuentra registrado?	Estado de registro
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Forma de adquisición	Forma de pago	Valor de adquisición del vehículo
COMPRAVENTA	CRÉDITO	330000
Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo	En caso de baja del vehículo incluir motivo
Pesos mexicanos	21 de Noviembre de 2018	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

## XII.- Bienes muebles (Situación actual)

No tengo información que reportar

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

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos, a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Tipo de inversión / Activo	Subtipo de inversion	Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores
BANCARIA	CUENTA DE NÓMINA	Declarante
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Número de cuenta, contrato o poliza	¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?	Institución o razón social
Información clasificada	México	BBVA BANCOMER
RFC	Saldo a la fecha (Situación actual)	Tipo de moneda



BBA830831LJ2	Información clasificada	Pesos mexicanos
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

#### 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.- Participación 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 Capítulo 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: 05a88b | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-01-30 14:04:00

TikpGRT1XTj4QpyZrGr11UfDWXWS0BZEUYymozBT7iff0lOm15WCvnJRStH5JUGYCd5EvnMZ/2ZyZ4Mwy3WJ9Jfbk4dEctQ6  
PY1  
BWKht51PN0uKrWRHLiNOvBbfEvqpRNg1YWwbi7d6rihh4EUrj/wzPcuERFitIKYuM96CBDv0cbSQJs+G42+g8pF/oa0f6Elyd  
g6c  
h9jmN0uNFoaOhPLZlhrsPhY2aWwRYPpHG/jiqtzp70pHEu85I7f9/nf