



Tipo declaración	Modificación
Fecha de envío	01 de Mayo de 2025
Dependencia	Secretaría de Salud

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
JOSE LUIS	MENDOZA	MERIDA
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

ESCUELA DE GRADUADOS DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
MAESTRÍA	ESCUELA DE GRADUADOS DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA	MAESTRIA EN SALUD PUBLICA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	11 de Septiembre de 1991	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	MEDICO CIRUJANO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	02 de Junio de 1992	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
DIRECCIÓN GENERAL	MEDICO ESPECIALISTA "A"	No	
Función principal	• Areas tecnicas		ADMINISTRATIVAS
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral	
01 de Marzo de 1986	9616189250	0	
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal



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



UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO C	S/N	0	29007
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	País
COL. MAYA	TUXTLA GUTIERREZ	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

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

Dependencia	Área de adscripción	Fecha de inicio	Nivel del encargo
Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas	Hospital de Especialidades Vida Mejor	01 de Marzo de 2022	OPERATIVO

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No tengo información que reportar

VIII.- Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda	
I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)	\$ 637424
II.- Otros ingresos 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 anual neto del declarante (suma del numeral I y II)	\$ 637424
B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Información clasificada
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 637424
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada



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

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: 048759 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-02-01 13:21:00

MjOBhxm8pTYo5ve7XQ7CCgpkPQYpi2zhHGbbPMD0HBaWiSFyXC/GEpKF+dqgzkRBPPrMIFGyLUB5vL3Y0HdAL0/AFUHLwtHTRe
Txq
Xw0ldtKLGFSqC6jj3IXDOWPxfw+uWQysBMVTA+Nu+NjlZnwHEh0iKE3rbp5J74FFXgflI1BvBLf3PaHhTUacDUZEhp2BlwRhYcl
KQapDRxOed30fA80ShSHqviceKZXIM19VUKfy8UUQsqnJC4dU0zLncW