



<b>Tipo declaración</b>	Modificación
<b>Fecha de envío</b>	01 de Mayo de 2025
<b>Dependencia</b>	Secretaría de Salud

## I.- Datos generales

<b>Nombre(s)</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>
ADRIANA	MENESES	CASANOVA
<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)

#### ESCUELA PRIMARIA "PROFR. RAUL ISIDRO BURGOS"

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA "PROFR. RAUL ISIDRO BURGOS"		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	29 de Junio de 1984	Mexicana
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

#### ESCUELA SECUNDARIA DEL ESTADO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA DEL ESTADO		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	26 de Julio de 1987	Mexicana
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

#### INSTITUTO TECNOLOGICO DE TUXTLA GUTIERREZ

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	INSTITUTO TECNOLOGICO DE TUXTLA GUTIERREZ	TECNICO EN MECANICA AUTOMOTRIZ	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	12 de Marzo de 1991	Mexicana
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

#### INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C.

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
ESPECIALIDAD	INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C.	ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL	



Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	06 de Mayo de 2012	Mexicana
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

#### INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS	DERECHO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	14 de Agosto de 1998	Mexicana
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
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
SUBDIRECCION DE ASUNTOS JURIDICOS	JEFE DEL DEPARTAMENTO ESTATAL	No	
Función principal	• Otro(especifique: servicio público)		VIGILAR LA SUSTACIÓN DE CONTROVERSIAS LABORALES, ADMINISTRATIVAS, CIVILES O MERCANTILES EN CONTRA DEL INSTITUTO DE SALUD; PRESENTAR DENUNCIAS O QUERELLAS EN CONTRA DE QUIEN O QUIENES RESULTEN RESPONSABLES POR LA AFECTACION AL PATRIMONIO DE LA INSTITUCIÓN, DICTAMINAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN CONTRA DE LOS TRABAJADORES .
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral	
01 de Agosto de 1991	9616189250	0	
<b>Domicilio del empleo, cargo o comisión</b>			



Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
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			

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

### INSTITUTO DE SALUD

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 asociación		
INSTITUTO DE SALUD		
Área de adscripción		
UNIDAD DE GESTION DE CALIDAD		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
APOYO JURIDICO	01 de Mayo de 2018	15 de Marzo de 2019
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

### INSTITUTO DE SALUD

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 asociación		
INSTITUTO DE SALUD		
Área de adscripción		
DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD Y CONSULTA		



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



Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
JEFE DE DEPARTAMENTO	16 de Febrero de 2015	31 de Mayo de 2016
<b>Lugar donde se ubica</b>		
México		
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

### INSTITUTO DE SALUD

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
INSTITUTO DE SALUD		
<b>Área de adscripción</b>		
SUBDIRECCION DE ASUNTOS JURIDICOS		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
APOYO ADMINISTRATIVO	01 de Febrero de 2013	16 de Febrero de 2015
<b>Lugar donde se ubica</b>		
México		
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

### INSTITUTO DE SALUD

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
INSTITUTO DE SALUD		
<b>Área de adscripción</b>		
DEPARTAMENTO DE RESOLUCIONES Y SANCIONES		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
JEFE DE DEPARTAMENTO	01 de Febrero de 2010	31 de Enero de 2013



<b>Lugar donde se ubica</b>
México
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>
Información clasificada

## INSTITUTO DE SALUD

<b>Ámbito / Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel / Orden de gobierno</b>	<b>Poder público</b>
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
INSTITUTO DE SALUD		
<b>Área de adscripción</b>		
DIRECCION DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS		
<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
DICTAMINADOR	01 de Febrero de 2009	31 de Enero de 2010
<b>Lugar donde se ubica</b>		
México		
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

## VI.- Datos de la pareja

## VII.- Datos del dependiente económico

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)

<b>Cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda</b>	
<b>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)</b>	\$ 48940693
<b>II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5)</b>	\$ 36458
<b>II.1.- Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	0



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



II.2.- Por actividad financiera (rendimientos o ganancias)(después de impuestos)	\$ 36458
Tipo de instrumento que genero el rendimiento o ganancia	FONDOS DE INVERSIÓN
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)	\$ 48977151
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)	\$ 48977151
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

### X.- Bienes inmuebles

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

Tipo de inmueble	Titular del inmueble	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato
CASA	Declarante	163
<b>Superficie del terreno</b>	<b>Superficie de construcción</b>	
163.54	54	
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
NINGUNO		
<b>Transmisor</b>	<b>Nombre o razón social del transmisor de la propiedad</b>	<b>RFC del transmisor</b>
MORAL	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE)	ISS6001015A3
<b>Relación del transmisor de la propiedad con el titular</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
Información clasificada	COMPRAVENTA	CRÉDITO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del inmueble</b>
266322	Pesos mexicanos	14 de Diciembre de 2006
<b>Datos del registro público de la propiedad, folio real u otro dato que permita su identificación</b>		<b>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</b>



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



Información clasificada		CONTRATO
<b>Domicilio del inmueble</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>	<b>En caso de baja del inmueble incluir motivo</b>
Información clasificada	Información clasificada	
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

<b>Tipo de inmueble</b>	<b>Titular del inmueble</b>	<b>Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato</b>
TERRENO	Declarante	399
<b>Superficie del terreno</b>	<b>Superficie de construcción</b>	
399.18	0	
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
<b>Transmisor</b>	<b>Nombre o razón social del transmisor de la propiedad</b>	<b>RFC del transmisor</b>
FÍSICA	Información clasificada	Información clasificada
<b>Relación del transmisor de la propiedad con el titular</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
Información clasificada	COMPRAVENTA	CONTADO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del inmueble</b>
233201	Pesos mexicanos	24 de Febrero de 2016
<b>Datos del registro público de la propiedad, folio real u otro dato que permita su identificación</b>		<b>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</b>
Información clasificada		ESCRITURA PÚBLICA
<b>Domicilio del inmueble</b>		
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>



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



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>	<b>En caso de baja del inmueble incluir motivo</b>
Información clasificada	Información clasificada	
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

### XI.- Vehículos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

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
<b>Transmisor</b>	<b>Nombre o razón social del transmisor</b>	<b>RFC del transmisor</b>
MORAL	Mitsubishi Chiapas	0
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
NINGUNO		
<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>	<b>Año</b>
MITSUBISHI	XPANDER CROSS	2024
<b>Número de serie o registro</b>	<b>¿Dónde se encuentra registrado?</b>	<b>Estado de registro</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>	<b>Valor de adquisición del vehículo</b>
COMPRAVENTA	CRÉDITO	453000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del vehículo</b>	<b>En caso de baja del vehículo incluir motivo</b>
Pesos mexicanos	12 de Abril de 2024	
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		



**XII.- Bienes muebles (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

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		Declarante
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
	INBURSA	0
Número de cuenta, contrato o poliza	¿Donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?	Institución o razón social
Información clasificada	México	INBURSA SOCIEDAD FINANCIERA
RFC	Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)	Tipo de moneda
0	Información clasificada	Pesos mexicanos
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

Tipo de inversión / Activo	Subtipo de inversion	Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores
BANCARIA		Declarante
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
	CITIBANAMEX	
Número de cuenta, contrato o poliza	¿Donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?	Institución o razón social
Información clasificada	México	CITIBANAMEX
RFC	Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)	Tipo de moneda
0	Información clasificada	Pesos mexicanos
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		



<b>Tipo de inversión / Activo</b>	<b>Subtipo de inversión</b>	<b>Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores</b>
BANCARIA		Declarante
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
	BANCO MERCANTIL DEL NORTE SA	0
<b>Número de cuenta, contrato o poliza</b>	<b>¿Donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?</b>	<b>Institución o razón social</b>
Información clasificada	México	BANORTE
<b>RFC</b>	<b>Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)</b>	<b>Tipo de moneda</b>
0	Información clasificada	Pesos mexicanos
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

#### XIV.- Adeudos / Pasivos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

#### XV.- Prestamo o comodato por terceros (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

### DECLARACIÓN DE INTERESES

#### I.- Participación en empresas, Sociedades o Asociaciones

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán público

DECLARANTE		
<b>Nombre de la Empresa, Sociedad o Asociación</b>	<b>RFC</b>	<b>Porcentaje de Participación de Acuerdo a Escritura</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Tipo de Participación</b>	<b>Monto Mensual Neto</b>	<b>¿Recibe remuneración por su participación?</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada



<b>Lugar donde se ubica</b>	
Información clasificada	
<b>Entidad Federativa</b>	<b>País donde se localiza</b>
Información clasificada	Información clasificada
<b>Sector productivo al que pertenece</b>	
Información clasificada	
<b>Aclaración/Observaciones</b>	
Información clasificada	

**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

**Firma electrónica**

Serie: 054525 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-02-05 13:57:00

hJSzvhCJab91FXI10Z30LqnWGHud1e9Z08LRCrrbM/GW34iUjj1q5CWcHWD37Njqf1ZwXFiQ7qHcexjb/g1eHgbtRzKfu1+SOZii  
aHrxeCMpvFZxZfOkPZcJaemdnVDAmJ5ocx3QOnMsQeykG+7EzNnFdGdKX9dzGY7hsUoQbB1cDXFYjSfI/99a8bsgW+LZfOr7E  
YVw  
95ecX+Z0jYUn6tALuSkZ75zr1SV+vX39f2DwlaC+Xl8S0V/4HoeVcVs

probado por el