



Tipo declaración	Inicial
Fecha de envío	06 de Febrero de 2025
Dependencia	Secretaría de Salud

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
MARIA ARACELI	GUTIERREZ	HERNANDEZ
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 SUR

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD DEL SUR	LICENCIADA EN CONTADURIA PUBLICA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	22 de Mayo de 2014	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

CBTIS 144

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	CBTIS 144	CONTADURIA PUBLICA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	08 de Mayo de 2014	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

INEA

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	INEA	SECUNDARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	22 de Octubre de 1999	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

DANIEL DELGADILLO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	DANIEL DELGADILLO	PRIMARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	18 de Julio de 1995	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
JURISDICCIONES SANITARIAS	ADMINISTRADOR DE JURISDICCIÓN SANITARIA	No	0
Función principal			
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral
08 de Diciembre de 2024		0	0
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
AV. FRANCISCO I. MADERO	56	0	30500
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	País
LAS ANIMAS	TONALA	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

SECRETARIA 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		
SECRETARIA DE SALUD		
Área de adscripción		
HOSPITAL BASICO COMUNITARIO, Acala CHIAPAS		



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
ENCARGADA DE ACTIVOS	01 de Noviembre de 2010	30 de Noviembre de 2015
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

SECRETARIA 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		
SECRETARIA DE SALUD		
Área de adscripción		
HOSPITAL BASICO COMUNITARIO, ACALA CHIAPAS		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS	01 de Diciembre de 2015	31 de Diciembre de 2020
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

SECRETARIA 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		
SECRETARIA DE SALUD		
Área de adscripción		
HOSPITAL TAPACHULA		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso



ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO FINANCIERO	01 de Febrero de 2021	28 de Febrero de 2023
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

SECRETARIA 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		
SECRETARIA DE SALUD		
Área de adscripción		
HOSPITAL TAPACHULA		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS	01 de Marzo de 2023	31 de Agosto de 2023
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

SECRETARIA 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		
SECRETARIA DE SALUD		
Área de adscripción		
JURISDICCION SANITARIA II		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO FINANCIERO	01 de Septiembre de 2024	07 de Diciembre de 2024



Lugar donde se ubica
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	
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	País	
Información clasificada	Información clasificada	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Fecha nacimiento	RFC	Relación con el declarante



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



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	País	
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 mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)	\$ 25408
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)	\$ 25408
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)	\$ 25408



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 2024
Fecha de conclusión	31 de Diciembre de 2024
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, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	\$ 96000
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)	\$ 96000
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)	\$ 96000
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

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	¿Donde 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		

Tipo de inversión / Activo	Subtipo de inversion	Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores
AFORES Y OTROS	AFORES	Declarante
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
	MARIA ARACELI GUTIERREZ HERNANDEZ	GUHA830721748
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	AFORE SURA
RFC	Saldo a la fecha (Situación actual)	Tipo de moneda
ASU961217L85	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

Firma electrónica

Serie: 05adf6 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-02-06 08:22:00

BQBNbiTe0QcrLSAYH/3QAfyUo7VEJMvPx6Yyo6qx0sJaFoavjI6p+oS4UFOMp3owyvLLzq5VaHXUTIdz2AvYCN7xB+ExsOGYjJGJyK0qYIwvC6hiNRgWFoQUnXRTd+O74KKMNdI8J4uRerc3cKSJDWM56DDPeLEHTZpWRy7cmbFqMKX/OpUVTu6sLPcgNsGDIGFLLzUX
TJUzkgfRz+TbIU1kdmA1eRQ5wyxP5LEDQ2MHb0CFEaDHYyzGhcLdU9H

Cuarto de
ado por el