



<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>
JANIS KAROL	RIVERA	MORENO
<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>Homoclave</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Correo electrónico institucional</b>	<b>Correo electrónico personal</b>	<b>Número telefónico de casa</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Número celular personal</b>	<b>Situación personal / Estado civil</b>	
Información clasificada	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

<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

#### FRANCISCO I. MADERO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	FRANCISCO I. MADERO	PRIMARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	13 de Junio de 1994	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

#### ESCUELA SECUNDARIA TECNICA #13

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA #13	SECUNDARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	09 de Junio de 1997	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

#### JORGE H. BEDWELL

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	JORGE H. BEDWELL	BACHILLERATO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	08 de Mayo de 2000	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

#### UNIVERSIDAD PABLO GUARDADO CHAVEZ

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD PABLO GUARDADO CHAVEZ	LICENCIATURA EN ENFERMERIA GENERAL	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	08 de Junio de 2015	Mexicana



**Aclaraciones / Observaciones**

Información clasificada

**IV.- Datos del empleo, cargo o comisión**

<b>Nivel / Orden de gobierno</b>		<b>Poder público</b>	
FEDERAL		ORGANO_AUTONOMO	
<b>Nombre del ente público</b>	Secretaría de Salud		
<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión</b>	<b>¿Esta contratado por honorarios?</b>	<b>Nivel de empleo, cargo o comisión</b>
HOSPITALES MAYORES DE 20 CAMAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	No	
<b>Función principal</b>	• Otro(especifique: servicio público)		AUXILIAR DE ENFERMERIA A
<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>		<b>Teléfono de oficina y extensión</b>	<b>Correo laboral</b>
01 de Octubre de 2016		9616189250	janisrivera@hcsalud.gob.mx
<b>Domicilio del empleo, cargo o comisión</b>			
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>	<b>Código postal</b>
CENTENARIO DEL EJERCITO MEXICANO1913-2013	0	0	29045
<b>Colonia / Localidad</b>	<b>Municipio / Alcaldía</b>	<b>Entidad federativa</b>	<b>Pais</b>
FRACC. LAS TORRES	TUXTLA GUTIERREZ	Chiapas	México
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

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

**DR JESUS GILBERTO GOMEZ MAZA**

<b>Ambito / 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>		
DR JESUS GILBERTO GOMEZ MAZA		
<b>Área de adscripción</b>		



HOSPITAL MAYOR A 20 CAMAS		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
AUXILIAR DE ENFERMERIA	01 de Enero de 2016	01 de Enero de 2026
<b>Lugar donde se ubica</b>		
México		
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

**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>	\$ 377061
<b>II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5)</b>	\$ 0
<b>II.1.- Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	0
<b>II.2.- Por actividad financiera (rendimientos o ganancias)(después de impuestos)</b>	0
<b>II.3.- Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>	0
<b>II.4.- Por enajenación de bienes (después de impuestos)</b>	0
<b>II.5.- Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)</b>	0
<b>A.- Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II)</b>	\$ 377061
<b>B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)</b>	Información clasificada
<b>C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)</b>	\$ 377061
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>	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



SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO  
GOBIERNO DE CHIAPAS  
2024 - 2030

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



DECLARA CHIAPAS

Comité Coordinador del SNA; Sexagésimo segundo. En virtud de contener datos personales.

## Firma electrónica

Serie: **00001000** | Secuencia: **000** | Fecha: **2025-03-03 08:55:00**

kpsEDRpf3MYnIdJiaUjXyPzMEBqeBraBMqZ/tsdiltCxgJGqfetZyI5ZPBvO1iYOiyd0xX/I9+dqYRpSnKrPggj3aygD0j11PBw  
pd7hU7AqYsKIHCjnM6SaK7N054FSI4L2nRBCPEfLaFgsT29kuet/+e/Ebfs7u7Tm6TjWmMmSC26jsF1+Zlk2xmR6M0Pdi1Gh6  
MsyL  
PllObE4VT/6YmP6Wpto1x/0ro7YyZdPZJldRXaCX7E1QSTjSX840/hR

Blvd. Los Castillos No. 410, Fracc. Montes Azules C.P. 29056  
Conmutador: 01(961) 61 8 75 30, Teléfono: Quejas y Denuncias 800-900-9000  
<https://www.anticorrupcionybg.gob.mx>  
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.