



| | |
|-------------------------|---|
| Tipo declaración | Inicial |
| Fecha de envío | 25 de Febrero de 2025 |
| Dependencia | Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Chiapas (Sistema DIF Chiapas) |

I.- Datos generales

| | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo Apellido |
| MARGARITA | TRUJILLO | CASTILLO |
| 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

No tengo información que reportar

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nivel / Orden de gobierno | | Poder público | |
| ESTATAL | | EJECUTIVO | |
| Nombre del ente público | Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Chiapas (Sistema DIF Chiapas) | | |
| Área de adscripción | Empleo, cargo o comisión | ¿Esta contratado por honorarios? | Nivel de empleo, cargo o comisión |
| COORDINACION OPERATIVA DE CENTROS ASISTENCIALES | DIRECTOR | No | 00100/00/14/00/0000/0001 |
| Función principal | • Otro(especifique: servicio público) | | Propias de la Coordinación Operativa de Centros Asistenciales |
| Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión | | Teléfono de oficina y extensión | Correo laboral |
| 09 de Diciembre de 2024 | | 9616170020 | centrosasistenciales@difchiapas.gpb..mx |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión | | | |
| Calle | Número exterior | Número interior | Código postal |
| Libramiento Norte Oriente | s/n | s/n | 29045 |
| Colonia / Localidad | Municipio / Alcaldía | Entidad federativa | País |
| Patria Nueva | TUXTLA GUTIERREZ | Chiapas | México |
| Aclaraciones / Observaciones | | | |
| Información clasificada | | | |

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

CORPORATIVO CORDOVA & ASOCIADOS

| | | |
|--|----------------------------------|----------------------|
| Ambito / Sector en el que laboraste | Nivel / Orden de gobierno | Poder público |
| PRIVADO | | |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | | |
| CORPORATIVO CORDOVA & ASOCIADOS | | |
| RFC | Área de adscripción | |
| TPS130617CN5 | DIRECCION DE ADMINISTRACION | |



| Empleo, cargo o comisión / Puesto | Fecha de ingreso | Fecha de egreso |
|-----------------------------------|----------------------|-------------------------|
| DIRECTORA ADMINISTRATIVA | 02 de Marzo de 2016 | 02 de Diciembre de 2024 |
| Sector al que pertenece | Lugar donde se ubica | |
| SERVICIOS CORPORATIVOS | México | |
| Aclaraciones / Observaciones | | |
| Información clasificada | | |

sistema para el desarrollo integral de la familia del municipio de cintalapa

| Ámbito / Sector en el que laboraste | Nivel / Orden de gobierno | Poder público |
|--|---------------------------|--------------------------|
| PÚBLICO | MUNICIPAL_ALCALDIA | EJECUTIVO |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | | |
| sistema para el desarrollo integral de la familia del municipio de cintalapa | | |
| Área de adscripción | | |
| direccion | | |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto | Fecha de ingreso | Fecha de egreso |
| asesora | 03 de Enero de 2011 | 02 de Septiembre de 2013 |
| Lugar donde se ubica | | |
| México | | |
| Aclaraciones / Observaciones | | |
| 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

| 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) | \$ 43252 |



| | |
|--|------------------------------------|
| II.- Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.5) | \$ 80000 |
| II.1.- Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) | 0 |
| II.2.- Por actividad financiera (rendimientos o ganancias)(después de impuestos) | \$ 10000 |
| 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) | \$ 70000 |
| Tipo de servicio prestado | asesoria en materia administrativa |
| 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) | \$ 123252 |
| 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) | \$ 123252 |
| 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.- Vehiculos (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 | DISTRIBUIDORA DE AUTOCAMIONES DE CHIAPAS SA DE CV | DCA810622QPA |
| Tercero | Nombre del tercero o terceros | RFC del tercero |
| NINGUNO | | |



| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Marca | Modelo | Año |
| FORD | EXPEDITION KING RANCH | 2014 |
| 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 | CONTADO | 300000 |
| Tipo de moneda | Fecha de adquisición del vehículo | En caso de baja del vehículo incluir motivo |
| Pesos mexicanos | 24 de Abril 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 |
| FONDOS DE INVERSIÓN | SOCIEDADES DE INVERSIÓN | 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 | SCOTIABANK |
| RFC | Saldo a la fecha (Situación actual) | Tipo de moneda |
| SIN941202514 | Información clasificada | Pesos mexicanos |
| Aclaraciones / Observaciones | | |
| Información clasificada | | |



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



| Tipo de inversión / Activo | Subtipo de inversion | Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores |
|-------------------------------------|--|---|
| BANCARIA | CUENTA DE AHORRO | 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 | scotiabank |
| RFC | Saldo a la fecha (Situación actual) | Tipo de moneda |
| SIN941202514 | Información clasificada | Pesos mexicanos |
| Aclaraciones / Observaciones | | |
| Información clasificada | | |

XIV.- Adeudos / Pasivos (Situación actual)

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

| Adeudos del declarante, pareja y/o dependientes económicos | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|
| Titular del adeudo | Tipo de adeudo | Número de cuenta o contrato |
| Declarante | TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA | Información clasificada |
| Fecha de adquisición del adeudo / Pasivo | Monto original del adeudo / Pasivo | Tipo de moneda |
| 25 de Febrero de 2025 | \$ 9000 | Pesos mexicanos |
| Tercero | Nombre del tercero o terceros | RFC del tercero |
| NINGUNO | | |
| Otorgante | Nombre / Institución o razón social | RFC del otorgante |
| MORAL | SCOTIABANK | SIN941202514 |
| ¿Dónde se localiza el adeudo? | Saldo insoluto (Situación actual) | Aclaraciones / Observaciones |
| México | Información clasificada | Información clasificada |

| Adeudos del declarante, pareja y/o dependientes económicos | | |
|--|----------------|-----------------------------|
| Titular del adeudo | Tipo de adeudo | Número de cuenta o contrato |
| | | |



| | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|
| Declarante | TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA | Información clasificada |
| Fecha de adquisición del adeudo / Pasivo | Monto original del adeudo / Pasivo | Tipo de moneda |
| 04 de Febrero de 2025 | \$ 8000 | Pesos mexicanos |
| Tercero | Nombre del tercero o terceros | RFC del tercero |
| NINGUNO | | |
| Otorgante | Nombre / Institución o razón social | RFC del otorgante |
| MORAL | SCOTIABANK | SIN941202514 |
| ¿Donde se localiza el adeudo? | Saldo insoluto (Situación actual) | Aclaraciones / Observaciones |
| México | Información clasificada | Información clasificada |

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

| | |
|--|---------------------------|
| Beneficiario de algún programa público | Información clasificada |
| Nombre del programa | BECA PARA ADULTOS MAYORES |
| Institución que otorga el apoyo | SECRETARIA DEL BIENESTAR |
| Nivel u orden de gobierno | Tipo de apoyo |
| FEDERAL | BECA PARA ADULTOS MAYORES |
| Forma de recepción del apoyo | MONETARIO |
| Monto aproximado del apoyo mensual | 3000 |



| | |
|---------------------------------|--|
| Especifique el apoyo | apoyo en deposito de tarjeta bancaria por beca de adultos de la tercera edad |
| Aclaracion/Observaciones | |
| Información clasificada | |

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 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: 05a489 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-02-25 19:16:00

QWaJchCuJEmzveD45KhwlnIUQGljPNJ5kkSyzhbItALW6VtjBk2gqd2p+KXRL1dO7ommLxidhUMApuh4GITl6qFT3PYkrROYH
WQ
c7LC2YYy6b7c1pEb2yHoZt72fOIxuY8dJVmxPz0zNRgBWSWxoKj6uBV8shIq30t9jHa76HV0jIFoxbzFZYNbqYKBAUPHHnPYIIz
S
uDDCYdCbWqSMr3gItj05NZWt28/B39lJl0l68WlaVLWCd57K285pm7oo