



<b>Tipo declaración</b>	Inicial
<b>Fecha de envío</b>	26 de Febrero de 2025
<b>Dependencia</b>	Secretaría de Salud

## I.- Datos generales

<b>Nombre(s)</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>
DIONISIO	ALEJO	MARTINEZ
<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)

#### UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	06 de Marzo de 2012	Mexicana
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

#### COBACH 11

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	COBACH 11	BACHILLERATO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	01 de Julio de 2008	Mexicana
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

#### COLEGIO MIGUEL HIDALGO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	COLEGIO MIGUEL HIDALGO	SECUNDARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	16 de Agosto de 2004	Mexicana
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

#### COLEGIO MIGUEL HIDALGO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	COLEGIO MIGUEL HIDALGO	PRIMARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución



FINALIZADO	CERTIFICADO	16 de Julio de 2001	Mexicana
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
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>
JURISDICCIONES SANITARIAS	ADMINISTRADOR DE JURISDICCION SANITARIA	No	
<b>Función principal</b>			
<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>		<b>Teléfono de oficina y extensión</b>	<b>Correo laboral</b>
08 de Diciembre de 2024			
<b>Domicilio del empleo, cargo o comisión</b>			
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>	<b>Código postal</b>
3a. ORIENTE NORTE	34	0	30700
<b>Colonia / Localidad</b>	<b>Municipio / Alcaldía</b>	<b>Entidad federativa</b>	<b>Pais</b>
COL. CENTRO	TAPACHULA	Chiapas	México
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>			
Información clasificada			

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

##### FUNDACION RAFAEL DONDE

<b>Ambito / Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel / Orden de gobierno</b>	<b>Poder público</b>
PRIVADO		
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
FUNDACION RAFAEL DONDE		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	



FRD1907237E7	DIRECCION	
<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
DIRECTOR REGIONAL	01 de Mayo de 2017	20 de Marzo de 2020
<b>Sector al que pertenece</b>	<b>Lugar donde se ubica</b>	
SERVICIOS FINANCIEROS	México	
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

## VI.- Datos de la pareja

<b>Nombre(s)</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Fecha nacimiento</b>	<b>RFC</b>	<b>Relación con el declarante</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>¿Es ciudadano extranjero?</b>	<b>CURP</b>	
Información clasificada	Información clasificada	
<b>¿Es dependiente económico?</b>	<b>¿Habita en el domicilio del declarante?</b>	<b>Lugar donde reside</b>
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Domicilio de la pareja</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>Pais</b>	
Información clasificada	Información clasificada	
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
Información clasificada		

## VII.- Datos del dependiente económico



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



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
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



<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>	
Información clasificada	Información clasificada	
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
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	
<b>I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)</b>	\$ 25000
<b>II.- Otros ingresos mensuales 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 mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)</b>	\$ 25000
<b>B.- Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)</b>	Información clasificada
<b>C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)</b>	\$ 61000
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>	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.- Vehículos (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
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
	BANCOMER	BBA830831
<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	BANCOMER
<b>RFC</b>	<b>Saldo a la fecha (Situación actual)</b>	<b>Tipo de moneda</b>
BBA830831LJ2	Información clasificada	Pesos mexicanos
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
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 Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales; y Capítulo 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: 05b52c | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-02-26 14:12:00

gdiHwrJW9HFe32B0sWO4ZtXtrdr3rYPxDHYApAz+6qbEjr6gX0Gfz2npecR4lQXX7Fk8Q1Gs2GKJTMmCK8964peBtsVBq1Zc  
KWj0  
oRat0+s1DgffEjyiP4FKWC3uIUISAiABgz7mY7tsRYgTEPgv3e9KkhhmqK/x6nI9aZi3sErcWujcNg3ttzY2LbdG7sBtLLrCNi0kp  
lhhlpQnNsbh2O4t0dW39jpLHUWuc7lSK2gUg7ba7U9uFtm+grRrQqVA