



Tipo declaración	ción Modificación	
Fecha de envio	01 de Mayo de 2025	
Dependencia	Secretaría de Salud	

Datos generales		
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
BROSBILIA	RODAS	MENDEZ
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		<u> </u>
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 SOCONUSCO, PLANTEL MOTOZINTLA

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD DEL SOCONUSCO,PLANTEL MOTOZINTLA	LICENCIATURA EN ADMINISTRAC	ZION DE EMPRESAS
Estatus	Documento obtenido	Fecha obteción del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CONSTANCIA	11 de Mayo de 2016	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	
Función principal	Atencion directa al publico Areas tecnicas Administraicion de recursos hun	nanos	
Fecha de toma de posesión del o	empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral
08 de Diciembre de 2024			
	Domicilio del e	mpleo, cargo o comisión	
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
PROLONGACIÓN JUÁREZ	0	0	29960
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	Pais
COLONIA NANDIUME	PALENOUE	Chiapas	México

Información clasificada





V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No tengo información que reportar

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	Pais	
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	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	Pais		
Información clasificada	Información clasificada		
Aclaraciones / Observaciones			
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)

Cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la iz	quierda
 Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos) 	\$ 175860
II Otros ingresos 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
I.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de mpuestos)	0
I.4 Por enajenación de bienes (después de impuestos)	0
I.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)	0
A Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II)	\$ 175860
3 Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de mpuestos)	Información clasificada
C Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 175860
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada





X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

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

No tengo información que reportar

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	CUENTA DE NÓMINA	Declarante
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
	BANORTE	XXXX
Número de cuenta, contrato o poliza	¿Donde se lozaliza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?	Institución o razón social
Información clasificada	México	BANORTE
RFC	Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)	Tipo de moneda
XXX	Información clasificada	Pesos mexicanos
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

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

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	PRÉSTAMO PERSONAL	Información clasificada
Fecha de adquisición del adeudo / Pasivo	Monto original del adeudo / Pasivo	Tipo de moneda
17 de Febrero de 2021	\$ 460000	Pesos mexicanos
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
MORAL	FOVISSSTE	XXX
Otorgante	Nombre / Institución o razón social	RFC del otorgante
MORAL	FOVISSSTE	XXX
¿Donde se localiza el adeudo?	Saldo insoluto (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)	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
13 de Noviembre de 2024	\$ 8600	Pesos mexicanos
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
MORAL	SANTANDER	XXX
Otorgante	Nombre / Institución o razón social	RFC del otorgante
MORAL	SANTANDER	XXX
¿Donde se localiza el adeudo?	Saldo insoluto (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)	Aclaraciones / Observaciones
México	Información clasificada	Información clasificada

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.- Participacion 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 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: 05ba74 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-02-27 14:32:00

14F13U9+dX4xmJricvd03Vm2jKsxDrOqcSyAshcThjO/oZ+Zbl2qSib2Z074Lc+Yqfe1EhAKoDoFYUjzq9fiPlhN6hmZd2t/LM+dAq2AVcWPzKwuOQKaZPhbDaj/Xy9tQg2fBPePEpD53A6T5A1AWRy90bCfGkcHLxGrQHVeAPrWrPhnPzDLxAu9cxsXGvaTrq58dzgP

CvN+qC7d0QLUppsSA1OYKsIbjVZ/H4KdrIhYXVyIjeM3CI8NIcW+TLB