



Tipo declaración	Modificación
Fecha de envío	01 de Mayo de 2025
Dependencia	Secretaría de Salud

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
GLORIA AMPARO	GUILLEN	DE LA VEGA
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)

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE ESTUDIOS MEXICO PLANTEL SAN CRISTOBAL

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	INSTITUTO UNIVERSITARIO DE ESTUDIOS MEXICO PLANTEL SAN CRISTOBAL	LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	30 de Septiembre de 2013	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	I00242011301CF34068070040009
Función principal	• Otro(especifique: servicio público)		Administradora Jurisdiccional
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral	
08 de Diciembre de 2024			
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
SEGUNDA SUR PONIENTE	30	0	30000
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	Pais
BARRIO CENTRO	COMITAN DE DOMINGUEZ	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)



No tengo información que reportar

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 (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 izquierda	
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)	\$ 199200
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
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 anual neto del declarante (suma del numeral I y II)	\$ 199200
B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Información clasificada
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 319200
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

X.- Bienes inmuebles

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

Tipo de inmueble	Titular del inmueble	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato
CASA	Declarante	100
Superficie del terreno	Superficie de construcción	



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



400	200	
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
NINGUNO		
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	RFC del transmisor
FÍSICA	Información clasificada	Información clasificada
Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
Información clasificada	HERENCIA	NO APLICA
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del inmueble
0	Pesos mexicanos	06 de Febrero de 2015
Datos del registro público de la propiedad, folio real u otro dato que permita su identificación		¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?
Información clasificada		ESCRITURA PÚBLICA
Domicilio del inmueble		
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	En caso de baja del inmueble incluir motivo
Información clasificada	Información clasificada	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

Tipo de inmueble	Titular del inmueble	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato
CASA	Declarante	100
Superficie del terreno	Superficie de construcción	
800	300	
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
NINGUNO		



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



Transmisor	Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	RFC del transmisor
FÍSICA	Información clasificada	Información clasificada
Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
Información clasificada	COMPRAVENTA	CONTADO
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del inmueble
300000	Pesos mexicanos	01 de Enero de 1998
Datos del registro público de la propiedad, folio real u otro dato que permita su identificación		¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?
Información clasificada		ESCRITURA PÚBLICA
Domicilio del inmueble		
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	En caso de baja del inmueble incluir motivo
Información clasificada	Información clasificada	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

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

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
FÍSICA	Información clasificada	Información clasificada
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
NINGUNO		



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



Marca	Modelo	Año
NISSAN	TSURU	2015
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	80000
Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo	En caso de baja del vehículo incluir motivo
Pesos mexicanos	12 de Febrero de 2015	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

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
FÍSICA	Información clasificada	Información clasificada
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
NINGUNO		
Marca	Modelo	Año
TOYOTA	HILUX	2010
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	175000
Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo	En caso de baja del vehículo incluir motivo
Pesos mexicanos	01 de Enero de 2014	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		



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
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	BANCOMER
RFC	Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)	Tipo de moneda
GUVG581109KS7	Información clasificada	Pesos mexicanos
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

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

No tengo información que reportar

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

Beneficiario de algún programa público	Información clasificada
Nombre del programa	Pensión Bienestar de adultos mayores
Institución que otorga el apoyo	BIENESTAR
Nivel u orden de gobierno	Tipo de apoyo
FEDERAL	PENSIÓN
Forma de recepción del apoyo	MONETARIO
Monto aproximado del apoyo mensual	3000
Especifique el apoyo	pensión para el adulto mayor de 60 años
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

Firma electrónica

Serie: 05bb0a | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-03-01 16:55:00

ADWxKVQ5Nw005EuWAuf4JvtFpjShMQpySQZNoF5hXFPDG3EWCZ8CuTq1CKMUw/hS5qcn daoPixCgmbAL0ZlahHNkvOfXYzto1

K07

C1ZFd6l6jVdhwZODPm6OajVG98W7KduobrdBq10/9k48OK2w3B+DERO1rz4UFtxNAL8IGAqj1uLAMmubNFVggi0G0J1TPGZ9Iiz

H

wJd0B90fM6gofbB0LpAvxTYxh3QbkuexsAnyzaUkyHecfBuwwWGzHf

lineamientos
mitido por el
lo Cuarto de
obado por el