



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

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
MARIA DE LOURDES	MARTINEZ	RUIZ
CURP	RFC	Homoclave
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	Número telefónico de casa
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Número celular personal	Situación personal / Estado civil	
Información clasificada	Información clasificada	
Regimen matrimonial	País de nacimiento	Nacionalidad
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

II.- Domicilio

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

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE ESTUDIO MEXICO

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	INSTITUTO UNIVERSITARIO DE ESTUDIO MEXICO	LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	27 de Febrero de 2018	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE ESTUDIOS MEXICO PLANTEL SAN CRISTOBAL

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
MAESTRÍA	INSTITUTO UNIVERSITARIO DE ESTUDIOS MEXICO PLANTEL SAN CRISTOBAL	MAESTRIA EN ADMINISTRACION EN SISTEMAS DE SALUD	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	31 de Agosto de 2024	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	TECNICO EN TRABAJO SOCIAL EN AREA MEDICA "A"	No	
Función principal			
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral	
01 de Octubre de 2016	9616189250	0	
Domicilio del empleo, cargo o comisión			



Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
AVENIDA INSURGENTES	26	0	29250
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	País
BARRIO SANTA LUCIA	SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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)	\$ 251181
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)	\$ 251181
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)	\$ 251181
Aclaraciones / Observaciones	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



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

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: 00001000 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-03-05 15:19:00

SHH/4Nyx51Wdj3SIRRK25nVbRR2Mv+32ZFTi8Z0Utl+7CDngTIVcxQFyaKdDHytJABEq1msJEeNbc1ZISoNjSuU2HoA/0166L
WxO
gz4Bv0AD8m3puUbIjSaJR1LNnNqJHam82npa3Yo/3Q7DmW501RVbJVnu2C2Fvwb10vOkFTM0Vi9dU4oYx+jzuevazfDu3RQ7
WV
X8CB/EOlzLvwfyLVtROFwxbnTpzhXgWnvSfAgwDI9M7X4asLZgPzc3a