Tipo declaración	Inicial
Fecha de envio	15 de Marzo 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**
DIMAS ANTONIO	LOPEZ	MORALES
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

UNIVERSIDAD DEL SUR

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD DEL SUR	DERECHO	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
FINALIZADO	TITULO	24 de Mayo de 2018	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

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**
VELATORIO LA PIEDAD	PROFESIONISTA C	No	00100/00/14/09/0000/0007
Función principal	• Areas tecnicas		
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		**Teléfono de oficina y extensión**	**Correo laboral**
16 de Enero de 2025		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**	**Pais**
Patria Nueva	TUXTLA GUTIERREZ	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

FINANCIERA INDEPENDENCIA

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
FINANCIERA INDEPENDENCIA		
RFC	**Área de adscripción**	
FIN940912RHA	EJECUTIVO DE FUERZA MOVIL	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
EJECUTIVO DE FUERZA MOVIL	03 de Marzo de 2023	06 de Enero de 2025
Sector al que pertenece	**Lugar donde se ubica**	
SERVICIOS FINANCIEROS	México	
Aclaraciones / Observaciones		
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	
I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)	$ 0
II.- Otros ingresos mensuales 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 mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)	$ 0
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)	$ 0
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

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: 05c5e2 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-03-15 19:20:00

Al5ogo49P9trA0GWS8ZIIiGmK2CnnoQwQwPxnOyzzI+AnbPCvnjcCbdFboBej6ZR7oOi9UPGRjzizHf2ba6my5nPsSDKAbw4a2od
kUEkpNs7y31gQxe/t2VptbNN+h7t/theY15jYHtJ5ZlZYdJGFcmg4zqH7rZN+KOj7sZe8kbr49JnDG6u4K/KikMqhNtVbt87fkxB
Yhi7sl4uZLFqXfKX4QBAWks4mnlOrlsONqvTNczngx1nvnDapHku+49