



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

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
MARGARITA CONCEPCION	ARMENTO	GARCIA
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

Particular Colegio México

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	Particular Colegio México		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	30 de Junio de 1986	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Escuela Secundaria General José Martí

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	Escuela Secundaria General José Martí		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	19 de Junio de 1989	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Escuela Preparatoria Profr. Eduardo J. Albores G.

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	Escuela Preparatoria Profr. Eduardo J. Albores G.	Químico-Biológica	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	20 de Julio de 1992	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (Conalep)

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL	Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (Conalep)	Profesional Técnico en Enfermería	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución



FINALIZADO	TITULO	17 de Agosto de 1997	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

Universidad Autónoma del Estado de Morelos

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	Universidad Autónoma del Estado de Morelos	Licenciado en Enfermería	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	20 de Octubre de 2005	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	ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"	No	
Función principal			
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral
01 de Enero de 2008		9616189250	0
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
MORELOS	SIN NÚMERO	0	29370
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	Pais
CENTRO	ACALA	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			



V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Secretaría de Salud

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	FEDERAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
Secretaría de Salud		
Área de adscripción		
Unidades Móviles en Programa de Papanicolaou		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
Pruebas de papanicolaou	01 de Enero de 2000	01 de Enero de 2001
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

Secretaría de Salud

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	FEDERAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
Secretaría de Salud		
Área de adscripción		
Centro de Salud, Mazatán, Chiapas		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
Planificación familiar, programa de vacunación y consultas externas	01 de Septiembre de 1997	31 de Agosto de 1998
Lugar donde se ubica		
México		
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 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)	\$ 263304
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)	\$ 263304
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)	\$ 263304
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 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: 048deb | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-03-25 23:11:00

hjMLi8C+E7fHT+u0LTks3YuEhja1KAjW6nvzeeAkjLGenmJEXu9LVkDoOB+Gk0zOOAAeTDlv0PJoAtSvBxdWl+xlPs39KttJNQi
w
U2vWCKLgLPyD/JOKQtukQyK3+AI2quoawz2gPb1e/Rsk7U15QiPY1GVWtlam3FZReIqhFQT+GtQmkJS5oOJbG4yl49qe1EDhe
6R+
7aoAUn+iaoJkBLwOOsIeklGnWtU/FfGh2lUgqiaUIGKkUdtnKCCyw6H