



Tipo declaración	Inicial
Fecha de envío	27 de Marzo de 2025
Dependencia	Secretaría de Salud

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
JOEL FELIX	TRUJILLO	OCHOA
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 MESOAMERICANA

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD MESOAMERICANA	CONTADURIA PUBLICA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	23 de Abril de 2008	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
DIRECCION DE SALUD PUBLICA	SOPORTE ADMINISTRATIVO "B"	No	0000-CON-12201-CF40003-REAS-0028
Función principal	• Areas tecnicas		
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral	
01 de Febrero de 2025			
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA UNIDAD DEPORTIVA EDIFICIO C	0	0	29010
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	País
COLONIA MAYA	TUXTLA GUTIERREZ	Chiapas	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)



COMBAND DTH S DE RL DE CV

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
COMBAND DTH S DE RL DE CV		
RFC	Área de adscripción	
CDT0808149M4	VENTAS	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
SUPERVISOR ESTATAL	01 de Octubre de 2019	04 de Mayo de 2021
Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica	
COMUNICACIONES	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)	\$ 19529
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)	\$ 19529
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)	\$ 19529
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: 05cf05 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-03-27 15:21:00

GIBOWqLF7ijKDjQ8FxVBGdzpFoT4XDzh2226LB3mWtVYh98fhNMsmnY7aYQCDQXfUNDHL3kvhP87wKCezQxQlELpNxBoe6fGh
W4+
QHsAc8xUaxndRXhH5IIYSkh4uLt9Rm96GXn1Rxj4ZJfu+qeyyW0o/xKkAmJ6Pr3Y+uUGjoZv3awLda+L0FYJw5Vqz039jcgZZDUG
+y6lAlF1X6AT0szgfcbeP/6yBfefwZfRci5Yd3LQtH7JlloQY064/0n