

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado
DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **01/05/2024 01:42:44**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
ISAAC	VAZQUEZ	MARTINEZ	semefotux@gmail.com

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNACH	LICENCIATURA MEDICO CIRUJANO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	28/06/2006	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
MAESTRIA	IESCH	MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA SALUD CON FORMACION EN EPIDEMIOLOGIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	02/07/2018	México

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
ESTATAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público	
FISCALIA GENERAL DEL ESTADO	

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado
DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA

Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES	JEFE DE DEPARTAMENTO	No	MANDO OPERATIVO "G"
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
REALIZACION Y SUPERVISION DE LAS NECROPSIAS, DICTAMENES, INFORMES, OFICIOS		01/07/2022	(961) 617-2300-17380

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
1A FRACCION SEGREGADA DEL PREDIO DENOMINADO SAN JUAN TUCIPAK	2		TERAN

Municipio/Alcaldía	Entidad federativa	Código postal
Tuxtla Gutiérrez	Chiapas	29050

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado? Si

Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
FEDERAL	ÓRGANO AUTÓNOMO

Nombre del ente público
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS

Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
CENTRO DE SALUD TUXTLA	MEDICO GENERAL	No	MEDICO GENERAL
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
CONSULTA EXTERNA		01/01/2008	9616120315-122

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
LIBRAMIENTO NORTE Y BOULEVARD LAS TORRES	2		TERAN
Municipio/Alcaldía		Entidad federativa	Código postal

Tuxtla Gutiérrez

Chiapas

29045

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
PÚBLICO	FEDERAL	ÓRGANO AUTÓNOMO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
INSTITUTO DE SALUD DE CHIAPAS		
RFC	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	CENTRO DE SALUD TUXTLA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
CONSULTA EXTERNA	01/01/2008	26/02/2024
Sector al que pertenece		Lugar donde se ubica
		México
Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
PÚBLICO	ESTATAL	JUDICIAL
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
SERVICIOS PERICIALES		
RFC	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	SEMEFO	JEFE DE DEPARTAMENTO
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
REALIZACION DE NECROPSIAS, DICTAMENES, INFORMES	01/05/2019	26/02/2024
Sector al que pertenece		Lugar donde se ubica
		México

VIII. Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I. Remuneración anual neta Del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)	\$ 636267
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)	\$ 636267
B. Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	
C. Total de ingresos anuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 636267

IX. Bienes Inmuebles (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de Inmueble	Titular del Inmueble	
CASA	DECLARANTE	
Porcentaje de propiedad	Superficie del terreno	Superficie de construcción
100	732824 m2	119 m2
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del inmueble

580000

Peso mexicano

04/01/2009

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

En caso de baja del inmueble incluir motivo

ESCRITURA PÚBLICA

X. Vehículos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de vehículo	Titular del vehículo	
AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	DECLARANTE	
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Relación del transmisor del vehículo con el titular	Marca	Modelo
NINGUNO	HONDA	CRV
Año	Forma de adquisición	Forma de pago
2023	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo
689900	Peso mexicano	31/01/2023

En caso de baja del vehículo incluir motivo

XI. Bienes muebles (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

XII. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de inversión/activo

BANCARIA

Subtipo de inversión/activo

CUENTA DE NÓMINA

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores

DECLARANTE

Tercero

Nombre del tercero o terceros

RFC del tercero

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?

Institución o razón social

RFC

En México

BANCOMER

XAXX010101-00

Tipo de moneda

Peso mexicano

Tipo de inversión/activo

BANCARIA

Subtipo de inversión/activo

CUENTA DE NÓMINA

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores

DECLARANTE

Tercero

Nombre del tercero o terceros

RFC del tercero

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?

Institución o razón social

RFC

En México

BANAMEX

XXXXXXXX000000

Tipo de moneda

Peso mexicano

XIII. Adeudos/Pasivos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

XIV. Préstamo o comodato por terceros (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

DECLARACIÓN DE INTERESES

I. Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

II. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

III. Apoyos o beneficios públicos (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

IV. Representación (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

V. Clientes principales (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

VI. Beneficios privados (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

VII. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar