

JOSE ANTONIO

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



Tipo de Declaración: INICIAL

**PEREZ** 

Fecha de término de declaración: 13/03/2024 15:29:37 Dependencia: FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Correo electrónico institucional

#### III. Datos curriculares del Declarante

**GUZMAN** 

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS CAMPUS II FACULTAD DE MEDICINA HUMANA	MÉDICO CIRUJANO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	07/01/2019	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS	BACHILLERATO GENERAL	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	04/07/2008	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	LISANDRO CALDERÓN	EDUCACIÓN SECUNDARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del	Lugar donde se ubica la





documento institución educativa

**FINALIZADO CERTIFICADO** 30/06/2005 México

**Nivel** Institución Educativa Carrera o área de conocimiento

**PRIMARIA** COLEGIO JUSTO SIERRA **EDUCACIÓN PRIMARIA** 

Lugar donde se ubica la **Estatus** Documento obtenido documento institución educativa

Fecha de obtención del

**FINALIZADO CERTIFICADO** 05/07/2002 México

### IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno Ámbito público

**EJECUTIVO ESTATAL** 

Nombre del ente público

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

¿Está contratado por Nivel de empleo, cargo o Área de adscripción Empleo, cargo o comisión

honorarios? comisión

**DIRECCION GENERAL DE PERITO** ESPECIALISTA "E" No SERVICIOS PERICIALES

Fecha de toma de posesión Teléfono de oficina y Función principal

del empleo, cargo o comisión extensión

REALIZAR NECROPSIAS, DICTÁMENES E INFORMES

01/01/2024 (966) 663-0523-S/N **MÉDICOS** 

#### Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle Número exterior **Número** interior Colonia/Localidad

JUAN JOSE CALZADA S/N S/N JARDINES DE TONALÁ

**Entidad federativa** Municipio/Alcaldía Código postal

Tonalá 30500 Chiapas





### V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

Ámbito/Sector en el que laboraste Nivel/Orden de Gobierno Ámbito público

PÚBLICO ESTATAL ÓRGANO AUTÓNOMO

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación

SECRETARIA DE SALUD DE CHIAPAS

RFC Área de adscripcion Empleo, cargo o comisión / Puesto

JURISDICCIÓN SANITARIA VIII TONALÁ MÉDICO RESPONSABLE DE UNIDAD

Función principal Fecha de ingreso Fecha de egreso

CONSULTA EXTERNA 16/05/2023 15/08/2023

Sector al que pertenece Lugar donde se ubica

México

Ámbito/Sector en el que laboraste Nivel/Orden de Gobierno Ámbito público

PÚBLICO MUNICIPAL/ALCALDÍA EJECUTIVO

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE BERRIOZABAL

RFC Área de adscripcion Empleo, cargo o comisión / Puesto

JUZGADO CALIFICADOR COORDINADOR "B"

Función principal Fecha de ingreso Fecha de egreso

REALIZAR CERTIFICADOS MÉDICOS A

DETENIDOS POR FALTAS 17/02/2020 30/09/2021

**ADMINISTRATIVAS Y DELITOS** 

Sector al que pertenece Lugar donde se ubica

México

Ámbito/Sector en el que laboraste Nivel/Orden de Gobierno Ámbito público





#### **PRIVADO**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación

CLÍNICA MÉDICA QUIRÚRGICA DR FIDENCIO CASTAÑÓN REYES

RFC Área de adscripcion Empleo, cargo o comisión / Puesto

CARF540717GX CONSULTA EXTERNA MÉDICO GENERAL

Función principal Fecha de ingreso Fecha de egreso

11/06/2017 15/02/2020

Sector al que pertenece Lugar donde se ubica

SERVICIOS DE SALUD México

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

I. Remuneración mensual neta del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	\$ 1191932
II. Otros ingresos mensuales del Declarante (suma del II.1 al II.4)	\$ 20000
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 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	\$ 20000
A. Ingreso mensual neto del Declarante (suma del numeral I y II)	\$ 1211932
B. Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	
C. Total de ingresos mensuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 1211932
IV : To desembeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?	

### IX. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

Fecha de inicio 01/04/2023





Fecha de conclusión	30/06/2023
I. Remuneración neta del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	\$ 10572752
II. Otros ingresos del Declarante recibidos durante el año inmediato anterior (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 neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II)	\$ 10572752
B. Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos recibido en el año inmediato anterior (después de impuestos)	
C. Total de ingresos netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos, en el año inmediato anterior (suma de los apartados A y B)	\$ 10572752
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? (has	ta 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
٧.	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

https://www.controldeconfianza.chiapas.gob.mx