

**INSTITUTO CHIHUAHUENSE PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2024**

FECHA DE RECEPCIÓN: 27/05/2024

INSTITUTO CHIHUAHUENSE PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): SANTAELLA CASAS IVONNE SELENE
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: selene.santaella@ichitaip.org.mx

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	MEXICO	DERECHO	FINALIZADO	TITULO	1995-11-03

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: Instituto Chihuahuense para la Transparencia y Acceso a la Información Pública
NIVEL JERARQUICO: SUBDIRECTOR (A) DE ÁREA U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OFICIALÍA DE PARTES
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: TITULAR DEL ÁREA DE OFICIALÍA DE PARTES
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: SUBDIRECTOR
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: DIRIGIR Y CONTROLAR LAS FUNCIONES DE LA OFICIALIA DE PARTES
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-09-16
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 6142013300 1008

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
CALLE:	TEOFILO BORUNDA	NÚMERO EXTERIOR:	2009
NÚMERO INTERIOR:		COLONIA / LOCALIDAD:	LOS ARQUITOS
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	CHIHUAHUA	ENTIDAD FEDERATIVA:	CHIHUAHUA
CÓDIGO POSTAL:	31205		

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:
ÁMBITO PÚBLICO:
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE EGRESO:
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO
ESTATAL
EJECUTIVO
SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DIRECCION GENERAL TECNICA DE VIGILANCIA Y CONTROL
DIRECTOR GENERAL
DIRIGIR Y EVALUAR OBJETIVOS DE CUMPLIMIENTO
2022-09-01
2022-09-15
MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:
ÁMBITO PÚBLICO:
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE EGRESO:
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO
ESTATAL
EJECUTIVO
SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
SUBSECRETARIA DE BUEN GOBIERNO
SUBSECRETARIO
DIRIGIR Y PROMOVER POLÍTICAS DE BUEN GOBIERNO EN EL AMBITO ESTATAL
2021-09-08
2022-08-31
MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:
ÁMBITO PÚBLICO:
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE EGRESO:
LUGAR DONDE SE UBICA:

PUBLICO
MUNICIPAL/ALCALDÍA
EJECUTIVO
ORGANO INTERNO DE CONTROL DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
AREA DE RESPONSABILIDADES
TITULAR DEL AREA DE RESPONSABILIDADES
SUSTANCIAR PROCEDIMIENTOS DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
2021-03-04
2021-09-07
MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
RFC:
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
SECTOR AL QUE PERTENECE:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE EGRESO:
LUGAR DONDE SE UBICA:

PRIVADO
COUNSELING AND KNOWLEDGE MAKERS SA DE CV
CKM161006R46
DIRECCION GENERAL
DIRECTOR GENERAL
OTRO (ESPECIFIQUE) ASESORIA Y DISTRIBUCION DE EQUIPO MEDICO
2015-06-15
2021-02-26
MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PRIVADO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV

RFC:

CKM161006R46

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

OPERACIONES Y LICITACIONES

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

SUBDIRECTOR DE OPERACIONES Y LICITACIONES

SECTOR AL QUE PERTENECE:

OTRO (ESPECIFIQUE) VENTA DE MEDICAMENTOS

FECHA DE INGRESO:

2014-01-15

FECHA DE EGRESO:

2015-06-14

LUGAR DONDE SE UBICA:

MEXICO

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

778997

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)

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)

II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

0

II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

778997

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
-----------------------	-----------------	-------

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO DE SERVICIO	MONTO
------------------	-------

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO BIEN	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE: DEPARTAMENTO SUPERFICIE DEL TERRENO: 174	TITULAR DEL INMUEBLE: DECLARANTE SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: 174	PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO: 100
TRANSMISOR: PERSONA FISICA		

FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA	FORMA DE PAGO: CONTADO	VALOR DE ADQUISICIÓN: 1600000
TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE: 2017-06-05	
¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?: Escritura publica		

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

TITULAR DEL BIEN: DECLARANTE TRANSMISOR: PERSONA FISICA	TIPO DEL BIEN: JOYAS
--	-------------------------

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN: JOYAS DIVERSAS	FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA	FORMA DE PAGO: CONTADO
TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE: 120000	FECHA DE ADQUISICIÓN: 2013-01-01
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:		

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: BANCARIA	SUB TIPO DE INVERSIÓN: CUENTA DE CHEQUES	TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: DECLARANTE	
	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?		MEXICO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:
CITIBANAMEX

RFC:

TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TITULAR DEL ADEUDO:
DECLARANTE
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:
2022-04-01
OTORGANTE DEL CRÉDITO:
PERSONA MORAL
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:
20000
Nombre:
AMERICAN EXPRESS

TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO
RFC:
AEC810901298

TITULAR DEL ADEUDO:
DECLARANTE
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:
2022-04-01
OTORGANTE DEL CRÉDITO:
PERSONA MORAL
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:
90000
Nombre:
AMERICAN EXPRESS

TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO
RFC:
AEC810901298

TITULAR DEL ADEUDO:
DECLARANTE
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:
2021-04-07
OTORGANTE DEL CRÉDITO:
PERSONA MORAL
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:
TARJETA DE CRÉDITO
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:
80000
Nombre:
EL PALACIO DE HIERRO

TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO
RFC:
PHI830429MG6

TITULAR DEL ADEUDO:
DECLARANTE
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:
2021-04-07
OTORGANTE DEL CRÉDITO:
PERSONA MORAL
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:
170000
Nombre:
BBVA BANCOMER

TIPO DE MONEDA:
PESO MEXICANO
RFC:
BBA830831LJ2

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

(Ninguno)

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

TIPO OPERACIÓN :
SIN CAMBIO
RFC:
CKM161006R46
MONTO MENSUAL NETO:

PARTICIPANTE:
DECLARANTE
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA:
35
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?
No

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
COUNSELING AND KNOWLEDGE MAKERS SA DE CV
TIPO DE PARTICIPACIÓN:
ACCIONISTA

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA:
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:

CIUDAD DE MÉXICO
OTRO (ESPECIFIQUE)

ASESORIA Y DISTRIBUCION DE

¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?: Si

TIPO PARTICIPANTE:	NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA:	RFC:
DECLARANTE	COUNSELING AND KNOWLEDGE MAKERS SA DE CV	CKM161006R46
CLIENTE PRINCIPAL:	SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL:	RFC:
PERSONA MORAL	BAYER DE MEXICO SA DE CV	BME820511SU5
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:	OTRO (ESPECIFIQUE)	VENTA DE MEDICAMENTOS
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL:	7500	
	LUGAR DONDE SE UBICA	

ENTIDAD FEDERATIVA:	EN MÉXICO	
	CIUDAD DE MÉXICO	
TIPO PARTICIPANTE:	NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA:	RFC:
DECLARANTE	COUNSELING AND KNOWLEDGE MAKERS SA DE CV	CKM161006R46
CLIENTE PRINCIPAL:	SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL:	RFC:
PERSONA MORAL	HEALTHMART SA DE CV	HMA0105097Y7
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:	OTRO (ESPECIFIQUE)	VENTA DE MEDICAMENTOS
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL:	30000	
	LUGAR DONDE SE UBICA	

ENTIDAD FEDERATIVA:	EN MÉXICO
	CIUDAD DE MÉXICO

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE BENEFICIO:	OTORGANTE:	BENEFICIARIO:
OTRO (ESPECIFIQUE)	PERSONA FISICA	DECLARANTE
SEGURO DE VIDA		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO:
		MONETARIO
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO:	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO:	TIPO DE MONEDA:
	8083	PESO MEXICANO
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:	SERVICIOS FINANCIEROS	

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)