

**INSTITUTO CHIHUAHUENSE PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2023**

FECHA DE RECEPCIÓN: 12/05/2023

**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)

681323

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)

681323

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

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

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

( Ninguno )

## 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

ENTIDAD FEDERATIVA:  
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:

EN MÉXICO  
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: DECLARANTE	NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA: COUNSELING AND KNOWLEDGE MAKERS SA DE CV	RFC: CKM161006R46
CLIENTE PRINCIPAL: PERSONA MORAL	SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL: BAYER DE MEXICO SA DE CV	RFC: 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: DECLARANTE	NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA: COUNSELING AND KNOWLEDGE MAKERS SA DE CV	RFC: CKM161006R46
CLIENTE PRINCIPAL: PERSONA MORAL	SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL: HEALTHMART SA DE CV	RFC: 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: OTRO (ESPECIFIQUE) SEGURO DE VIDA	OTORGANTE: PERSONA FISICA	BENEFICIARIO: DECLARANTE
		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO: MONETARIO
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO:	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO: 8083	TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:	SERVICIOS FINANCIEROS	

## FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )