# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2025

FECHA DE RECEPCIÓN: 06/05/2025

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

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): CHAVEZ SALAZAR SUSANA

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: susana.chavez@cedhchihuahua.org.mx

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### **ESCOLARIDAD**

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE	MEXICO	CONTADURIA PUBLICA	FINALIZADO	TITULO	1983-12-09

## DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL

ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: Comisión Estatal de los Derechos Humanos

NIVEL JERARQUICO: Titular de Unidad u homólogo ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: ORGANO INTERNO DE CONTROL

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: EMPLEO ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MANDO MEDIO ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: AUDITORIA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-10-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 6142012990 140

DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: AVE ZARCO NÚMERO EXTERIOR: 2427

NÚMERO INTERIOR:

MUNICIPIO / ALCALDÍA:

CÓLONIA / LOCALIDAD:

ZARCO

MUNICIPIO / ALCALDÍA:

CÓDIGO POSTAL:

31020

COLONIA / LOCALIDAD:

ENTIDAD FEDERATIVA:

CHIHUAHUA

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:

.D O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO: FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

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:

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:

LIVIFLEO, CARGO O COMISION / FULS

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO: FECHA DE EGRESO: LUGAR DONDE SE UBICA:

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: ESTATAL EJECUTIVO

SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA

DIRECCION GENERAL DE INSPECCION E INVESTIGACION

DIRECTORA GENERAL

INVESTIGACION AUDITORÍAS

2018-04-15 2019-06-15 MEXICO

**PUBLICO** 

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

SECRETRÍA DE ELA FUNCIÍN PÚBLICA

DIRECCION DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL

DIRECTOR

AUDITORIAS 2019-06-16

2019-07-31 MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

**EJECUTIVO** 

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

OFICINAS CENTRALES

CONTRATO

CONTRATO

ARMONIZACION CONTABLE

2019-09-03 2019-10-02

MEXICO

PUBLICO

ESTATAL

EJECUTIVO

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

ADMINISTRATIVA

ENCARGADA DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

ADMINISTRACION FINANCIERA

2019-10-03 2020-08-11 MEXICO

#### EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: **PUBLICO** NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **ESTATAL** ÁMBITO PÚBLICO: **EJECUTIVO** NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA. SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: **ADMINISTRACION** EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: SOPORTE ADMINISTRATIVO FECHA DE INGRESO: 2020-08-12 FECHA DE EGRESO: 2021-03-31 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 517675 PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) 556451 II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) 556,451 A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) 1074126 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 FONDOS DE INVERSIÓN ORGANIZACIONES PRIVADAS 0 SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO 0 VALORES BURSÁTILES 0 **BONOS** 0 OTRO (ESPECIFIQUE) 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 **INMUEBLE** 0 VEHÍCULO

0

0

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

TIPO INGRESO MONTO

PENSIÓN IMSS 556451

# 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: PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A

DECLARANTE ESCRITURACIÓN O CONTRATO:

SUPERFICIE DEL TERRENO: SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN: 100

176 205

TRANSMISOR: PERSONA FISICA

FORMA DE ADQUISICIÓN: FORMA DE PAGO: VALOR DE ADQUISICIÓN:

COMPRAVENTA CRÉDITO 21159000

TIPO DE MONEDA: FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:

PESO MEXICANO 1988-02-25

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:

Escritura publica

CASA

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:

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

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO: TITULAR DEL VEHÍCULO:

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA DECLARANTE

TRANSMISOR: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:

PERSONA MORAL INSIGNIA MOTORS SA DE CV

MARCA: MODELO: AÑO: AÑO: RENAULT SUV 2019

FORMA DE ADQUISICIÓN: VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:

COMPRAVENTA CONTADO 507900

TIPO DE MONEDA: EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

PESO MEXICANO 2019-09-17

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO: TITULAR DEL VEHÍCULO:

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA DECLARANTE

TRANSMISOR: RFC: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR: PERSONA MORAL AJC210210847 AUTOS JUVENTUD DE CHIHUAHUA SA DE CV

 MARCA:
 MODELO:
 AÑO:

 MG
 MG5 ELEGANCE AT
 2024

FORMA DE ADQUISICIÓN: VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:

COMPRAVENTA CONTADO 347900

TIPO DE MONEDA: EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

PESO MEXICANO 2023-09-29

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

### 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: TIPO DEL BIEN:

DECLARANTE APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRÓDOMESTICOS

TRANSMISOR: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

PERSONA MORAL VARIOS

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN: FORMA DE ADQUISICIÓN: FORMA DE PAGO:

MENAJE DE CASA COMPRAVENTA CONTADO

400000

TIPO DE MONEDA: VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE: FECHA DE ADQUISICIÓN:

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO:

PESO MEXICANO

TITULAR DEL BIEN: TIPO DEL BIEN:

DECLARANTE MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)

TRANSMISOR: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

PERSONA MORAL VARIOS

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN: FORMA DE ADQUISICIÓN: FORMA DE PAGO:

MENAJE DE CASA COMPRAVENTA CONTADO

TIPO DE MONEDA: VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE: FECHA DE ADQUISICIÓN:

PESO MEXICANO 1000000 1981-09-13

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: SUB TIPO DE INVERSIÓN: TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:

BANCARIA DEPÓSITO A PLAZOS DECLARANTE

; DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN. CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? MEXICO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: RFC:

BANCO MERCANTIL DEL NORTE BMN930209927

TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: SUB TIPO DE INVERSIÓN: TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:

BANCARIA CUENTA DE NÓMINA DECLARANTE

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? MEXICO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: RFC:

BANCO MERCANTIL DEL NORTE BMN930209927

TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: SUB TIPO DE INVERSIÓN: TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:

BANCARIA CUENTA DE CHEQUES DECLARANTE

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? MEXICO

1981-09-13

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: RFC:

BANCO MERCANTIL DEL NORTE BMN930209927

TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO

SUB TIPO DE INVERSIÓN: TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:

BANCARIA CUENTA DE NÓMINA **DECLARANTE** 

> **MEXICO** ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN. CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:

CITIBANAMEX, SA

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

TIPO DE ADEUDO: TITULAR DEL ADEUDO:

TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: TIPO DE MONEDA:

2021-12-01 1785 PESO MEXICANO

OTORGANTE DEL CRÉDITO: Nombre: PERSONA MORAL **CITIBANAMEX** 

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

TITULAR DEL ADEUDO: TIPO DE ADEUDO:

DECLARANTE TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: TIPO DE MONEDA: PESO MEXICANO

2021-12-31

OTORGANTE DEL CRÉDITO: Nombre: PERSONA MORAL **CITIBANAMEX** 

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

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)

(Ninguno)

¿ 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)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)