

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

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **09/05/2024 13:10:11**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
JOSE MANUEL	CABRERA	NATAREN	

### III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	CAMILO PINTADO	PRIMARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	07/07/1999	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	E.S.T #2 "pREVO"	SECUNDARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	05/07/2002	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	COBACH 13	PREPARATORIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	01/07/2005	México

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

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
LICENCIATURA	UEST	CRIMINOLOGÍA		
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>			
FINALIZADO	TÍTULO	03/06/2010	México	

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
LICENCIATURA	SSYPC	SEGURIDAD PÚBLICA		
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>			
FINALIZADO	CERTIFICADO	02/08/2017	México	

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
MAESTRIA	CEUSS	PSICOLOGÍA CRIMINAL		
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>			
FINALIZADO	CONSTANCIA	14/06/2019	México	

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

Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público		
ESTATAL	EJECUTIVO		
<b>Nombre del ente público</b>			
SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO			
Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
DIVISION DE LA POLICIA DE SERVICIOS	JEFE DE AREA	No	INSPECTOR GENERAL

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

<b>Función principal</b>	<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>	<b>Teléfono de oficina y extensión</b>	
ADMINISTRATIVAS	16/01/2019	(961) 617-7020-1000	
<b>Domicilio del empleo, cargo o comisión</b>			
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>	<b>Colonia/Localidad</b>
LIBRAMIENTO SUR SIN NÚMERO	SIN NUMERO		CASTILLO TIELMANS
<b>Municipio/Alcaldía</b>	<b>Entidad federativa</b>	<b>Código postal</b>	
Tuxtla Gutiérrez	Chiapas	29070	
<b>¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?</b>		No	

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

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
FGE		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	FISCALIA ANTISEQUESTROS Y DELINCUENCIA ORGANIZADA	PERITO
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
REALIZAR DICTAMENES	01/02/2010	03/03/2013
<b>Sector al que pertenece</b>	<b>Lugar donde se ubica</b>	
	México	
<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		

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

SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

<b>RFC</b>	<b>Área de adscripcion</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	C4	ENCARGADO DEL 089
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
administrativas	15/03/2013	31/08/2017
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
		México

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO

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

SSYPC

<b>RFC</b>	<b>Área de adscripcion</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	FUERZA CIUDADANA	INSPECTOR
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
administrativas	01/09/2017	31/12/2018
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
		México

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO

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

SSYPC

<b>RFC</b>	<b>Área de adscripcion</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	ASESORES	COMISARIO
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>

administrativas 01/01/2019 31/01/2021  
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)	\$ 382000
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)	\$ 382000
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)	\$ 614800

### 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	105 m2	200 m2
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero

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

<b>Transmisor</b>	<b>Nombre o razón social del transmisor</b>	<b>RFC del transmisor</b>
<b>Relación del transmisor de la propiedad con el titular</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
NINGUNO	COMPRAVENTA	CRÉDITO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del inmueble</b>
1400000	Peso mexicano	17/09/2020
<b>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</b>		<b>En caso de baja del inmueble incluir motivo</b>
CONTRATO		

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

---

<b>Tipo de vehículo</b>	<b>Titular del vehículo</b>	
AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	DECLARANTE	
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
<b>Transmisor</b>	<b>Nombre o razón social del transmisor</b>	<b>RFC del transmisor</b>
<b>Relación del transmisor del vehículo con el titular</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>
NINGUNO	HONDA	INVICTA
<b>Año</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
2015	COMPRAVENTA	CONTADO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del vehículo</b>
20000	Peso mexicano	10/02/2023
<b>En caso de baja del vehículo incluir motivo</b>		

<b>Tipo de vehículo</b>	<b>Titular del vehículo</b>
-------------------------	-----------------------------

<b>AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA</b>	<b>DECLARANTE</b>	
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
<b>Transmisor</b>	<b>Nombre o razón social del transmisor</b>	<b>RFC del transmisor</b>
<b>Relación del transmisor del vehículo con el titular</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>
NINGUNO	HYUNDAI	I10
<b>Año</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
2014	COMPRAVENTA	CONTADO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del vehículo</b>
80000	Peso mexicano	10/01/2017
<b>En caso de baja del vehículo incluir motivo</b>		

**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)**

---

<b>Tipo de inversión/activo</b>	<b>Subtipo de inversión/activo</b>	
BANCARIA	CUENTA DE NÓMINA	
<b>Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores</b>		
DECLARANTE		
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
<b>¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?</b>	<b>Institución o razón social</b>	<b>RFC</b>



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



En México

BANORTE

BMN930209927

**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

BANORTE

BMN930209927

**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

SCOTIABANK

SIN941202514

**Tipo de moneda**

Peso mexicano

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

<b>Tipo de adeudo</b>	<b>Fecha de adquisición del adeudo/pasivo</b>	<b>Titular del adeudo</b>
CRÉDITO HIPOTECARIO	17/09/2020	DECLARANTE
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
<b>Otorgante del crédito</b>	<b>Nombre/institución o razón social</b>	<b>RFC</b>
Persona Moral	SCOTIABANK	SIN941202514
<b>Monto original del adeudo/pasivo</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>¿Dónde se localiza el adeudo?</b>
	Peso mexicano	
<b>Tipo de adeudo</b>	<b>Fecha de adquisición del adeudo/pasivo</b>	<b>Titular del adeudo</b>
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA	01/08/2014	DECLARANTE
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
<b>Otorgante del crédito</b>	<b>Nombre/institución o razón social</b>	<b>RFC</b>
Persona Moral	BANCO SANTANDER	FIS0008226ZA
<b>Monto original del adeudo/pasivo</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>¿Dónde se localiza el adeudo?</b>
	Peso mexicano	
<b>Tipo de adeudo</b>	<b>Fecha de adquisición del adeudo/pasivo</b>	<b>Titular del adeudo</b>
TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL	08/06/2023	DECLARANTE
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
<b>Otorgante del crédito</b>	<b>Nombre/institución o razón social</b>	<b>RFC</b>
Persona Moral	LIVERPOOL PC, S.A DE C.V.	LPC150707KP5

<b>Monto original del adeudo/pasivo</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>¿Dónde se localiza el adeudo?</b>
	Peso mexicano	

**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)**

---



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



No tengo información que reportar

**VII. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)**

---

No tengo información que reportar