

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

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **01/05/2024 04:15:16**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

<b>Nombre</b>	<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Correo electrónico institucional</b>
HORACIO	MUÑOZ	GUILLEN	

**III. Datos curriculares del Declarante**

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA BENITO JUAREZ	PRIMARIA	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	CERTIFICADO	28/06/1991	México

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 54	SECUNDARIA TECNICA	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	CERTIFICADO	08/07/1994	México

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
BACHILLERATO	COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS	QUIMICOS BIOLOGOS	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>

FINALIZADO	CERTIFICADO	09/07/1997	México
<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS	MEDICO CIRUJANO	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	TITULO	22/08/2005	México
<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
MAESTRIA	INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS, CAMPUS TUXTLA	CIENCIAS DE LA SALUD CON FORMACION EN EPIDEMIOLOGIA	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	CERTIFICADO	20/10/2014	México
<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
MAESTRIA	INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS, CAMPUS TUXTLA	CIENCIAS FORENSES	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	CERTIFICADO	30/08/2019	México

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

<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
ESTATAL	EJECUTIVO

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

**Nombre del ente público**

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES	SUBDIRECTOR	No	MANDO OPERATIVO "G"
<b>Función principal</b>		<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>	<b>Teléfono de oficina y extensión</b>
REALIZAR DICTAMENES		01/07/2022	(917) 328-0322-na

**Domicilio del empleo, cargo o comisión**

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
PROLONGACION DE LOS INSURGENTES	125		BARRIO SAN DIEGO
<b>Municipio/Alcaldía</b>		<b>Entidad federativa</b>	<b>Código postal</b>
San Cristóbal de las Casas		Chiapas	29270

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado? Si

Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
ESTATAL	EJECUTIVO

**Nombre del ente público**

INSTITUTO DE SALUD

Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
JURISDICCION SANITARIA V	MEDICO GENERAL	No	BÁSICO
<b>Función principal</b>		<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>	<b>Teléfono de oficina y extensión</b>
CONSULTA EXTERNA		01/01/2008	9323230594-SE

**Domicilio del empleo, cargo o comisión**

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
SIN NOMBRE	SIN NUMERO		BARRIO SAN DIEGO
<b>Municipio/Alcaldía</b>		<b>Entidad federativa</b>	<b>Código postal</b>

Huitiupán

Chiapas

29713

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

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
PÚBLICO	ESTATAL	ÓRGANO AUTÓNOMO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripcion</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	FACULTAD DE MEDICINA HUMANA CII	CATEDRATICO CLINICO
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
DAR CLASES	15/01/2007	28/12/2013
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
		México

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
PRIVADO		
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripcion</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
IES900314LV9	FACULTAD DE MEDICINA HUMANA CAMPUS TUXTLA	CATEDRATICO
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
	15/03/2008	28/12/2013
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
OTRO (ESPECIFIQUE) - EDUCACION		México

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PRIVADO		
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL CONOCIMIENTO E INVESTIGACION SC		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
UIC121124DH1	CAMPUS TUXTLA	CATEDRATICO
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
	01/05/2019	30/07/2020
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
OTRO (ESPECIFIQUE) - EDUCACION		México

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

<b>I. Remuneración anual neta Del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)</b>	\$ 325974
<b>II. Otros ingresos del Declarante (suma del II.1 al II.5)</b>	\$ 355200
<b>II.1. Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.3. Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.4. Por enajenación de bienes (después de impuestos)</b>	\$ 0
<b>II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)</b>	\$ 355200
<b>A. Ingreso anual neto del Declarante (suma del numeral I y II)</b>	\$ 681174
<b>B. Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)</b>	
<b>C. Total de ingresos anuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)</b>	\$ 681174

#### IX. Bienes Inmuebles (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

<b>Tipo de Inmueble</b>	<b>Titular del Inmueble</b>	
CASA	DECLARANTE	
<b>Porcentaje de propiedad</b>	<b>Superficie del terreno</b>	<b>Superficie de construcción</b>
100	104 m2	105 m2
<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>
Persona Moral	DESARROLLOS LOGOM SA DE CV	DLD1011169J9
<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>
1065000	Peso mexicano	04/05/2013
<b>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</b>	<b>En caso de baja del inmueble incluir motivo</b>	
ESCRITURA PÚBLICA		

**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>
Persona Moral	DISTRIBUIDORA DE AUTOCAMIONES DE CHIAPAS SA DE CV	DAC810622QPA
<b>Relación del transmisor del vehículo con el titular</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>
NINGUNO	FORD	MUSTANG

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

<b>Año</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
2012	COMPRAVENTA	CONTADO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del vehículo</b>
364300	Peso mexicano	07/07/2011

**En caso de baja del vehículo incluir motivo**

<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>
Persona Moral	DISTRIBUIDORA DE AUTOCAMIONES DE CHIAPAS SA DE CV	DAC810622QPA

<b>Relación del transmisor del vehículo con el titular</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>
NINGUNO	FORD	ECOSPORT

<b>Año</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
2014	COMPRAVENTA	CRÉDITO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del vehículo</b>
265000	Peso mexicano	07/04/2014

**En caso de baja del vehículo incluir motivo**

<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>

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

Persona Moral	AUTOMOTRIZ FARRERA SA DE CV	AFA820105H89
<b>Relación del transmisor del vehículo con el titular</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>
NINGUNO	CHEVROLET	BEAT
<b>Año</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
2020	COMPRAVENTA	CRÉDITO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del vehículo</b>
191400	Peso mexicano	19/09/2019
<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>
En México	BANAMEX	BNM840515VB1
<b>Tipo de moneda</b>		
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 CHEQUES

**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

BANAMEX

BNM840515VB1

**Tipo de moneda**

Peso mexicano

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

**Tipo de adeudo**

**Fecha de adquisición del adeudo/pasivo**

**Titular del adeudo**

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

<b>CRÉDITO HIPOTECARIO</b>	04/05/2013	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	HSBC	HMI950125KG8
<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	01/01/2014	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	BANAMEX	CFA950628CAA
<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	01/01/2014	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	BANAMEX	CFA950628CAA
<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	01/01/2016	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	BANAMEX	CFA950628CAA
<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	01/01/2014	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	BANORTE	BMN930209927
<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)**

---

No tengo información que reportar

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

---

No tengo información que reportar