

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

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **18/05/2021 01:20:51**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
HORACIO	MUÑOZ	GUILLEN	semefotux@hotmail.com

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA BENITO JUAREZ	PRIMARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	28/06/1991	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 54	SECUNDARIA TECNICA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	08/07/1994	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS	QUIMICOS BIOLOGOS	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa

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

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

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
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	JEFE DE DEPARTAMENTO	No	MANDO OPERATIVO "G"

Función principal	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
COORDINAR Y SUPERVISAR PERSONAL	01/02/2006	(961) 617-2300-17365

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
1a fraccion segregada del predio denominado san juan tucipak	2		LOMA BONITA

Municipio/Alcaldía	Entidad federativa	Código postal
Tuxtla Gutiérrez	Chiapas	29050

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

Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
FEDERAL	ÓRGANO AUTÓNOMO

Nombre del ente público

SECRETARIA DE SALUD

Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
JURISDICCIONES SANITARIAS	MEDICO GENERAL "A"	No	NO SE

Función principal	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	01/01/2008	9616189250-0

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
AV PONCIANO ROJAS	SN		LOMA BONITA

Municipio/Alcaldía	Entidad federativa	Código postal
Huitiupán	Chiapas	29710

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

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

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

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL CONOCIMIENTO E INVESTIGACION SC		
RFC	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión / Puesto
UIC121124DH1	CAMPUS TUXTLA	CATEDRATICO
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
	01/05/2019	30/07/2020
Sector al que pertenece		Lugar donde se ubica
OTRO (ESPECIFIQUE) - EDUCACION		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)	\$ 281995
II. Otros ingresos del Declarante (suma del II.1 al II.5)	\$ 405000
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)	\$ 405000
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)	\$ 686995
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)	\$ 686995

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	104 m2	105 m2
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	DESARROLLOS LOGOM SA DE CV	DLD1011169J9
Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del inmueble
1065000	Peso mexicano	04/05/2013
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?		En caso de baja del inmueble incluir motivo
ESCRITURA PÚBLICA		

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

Tipo de vehículo	Titular del vehículo	
AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	DECLARANTE	
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	DISTRIBUIDORA DE AUTOCAMIONES DE CHIAPAS SA DE CV	DAC810622QPA
Relación del transmisor del vehículo con el titular	Marca	Modelo

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

NINGUNO	FORD	ECOSPORT
Año	Forma de adquisición	Forma de pago
2014	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo
265000	Peso mexicano	07/04/2014

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Tipo de vehículo	Titular del vehículo	
AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	DECLARANTE	
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	AUTOMOTRIZ FARRERA SA DE CV	AFA820105H89
Relación del transmisor del vehículo con el titular	Marca	Modelo
NINGUNO	CHEVROLET	BEAT
Año	Forma de adquisición	Forma de pago
2020	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo
191400	Peso mexicano	19/09/2019

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Tipo de vehículo	Titular del vehículo	
AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	DECLARANTE	
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor

Persona Moral	DISTRIBUIDORA DE AUTOCAMIONES DE CHIAPAS SA DE CV	DAC810622QPA
Relación del transmisor del vehículo con el titular	Marca	Modelo
NINGUNO	FORD	MUSTANG
Año	Forma de adquisición	Forma de pago
2012	COMPRAVENTA	CONTADO
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo
364300	Peso mexicano	07/07/2011
En caso de baja del vehículo incluir motivo		

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)

Tipo de inversión/activo	Subtipo de inversión/activo	
BANCARIA	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	BANAMEX	BNM840515VB1
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 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. Aduedos/Pasivos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

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

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
CRÉDITO HIPOTECARIO	04/05/2013	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	HSBC	HMI950125KG8
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	
Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
CRÉDITO AUTOMOTRIZ	24/09/2019	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	GM FINANCIAL	GME951215A8A
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	
Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA	01/01/2014	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	BANAMEX	CFA950628CAA
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	

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

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA	01/01/2014	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	BANAMEX	CFA950628CAA
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA	01/01/2016	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	BANAMEX	CFA950628CAA
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA	01/01/2014	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	BANORTE	BMN930209927
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	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)



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



No tengo información que reportar