

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

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **12/05/2021 12:58:19**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
LEONARDO	CABALLERO	DE LOS REYES	tto_delegtapachula@hotmail.com

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA IGNACIO ZARAGOZA	NINGUNA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	30/06/1982	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS	NINGUNA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	17/10/2014	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	ESCUELA PREPARATORIA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	NINGUNA	

Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
CURSANDO	CONSTANCIA	18/10/2020	México

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno		Ámbito público	
ESTATAL		EJECUTIVO	
Nombre del ente público			
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 OPERATIVA	POLICIA TERCERO	No	POLICIA TERCERO
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
OPERATIVAS		16/12/1989	(962) 628-7347-0
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
CALLE TEJEDA Y AVENIDA LUIS ESPINOSA	0	0	COLONIA ESQUIPULAS
Municipio/Alcaldía		Entidad federativa	Código postal
Huixtla		Chiapas	30870
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?			No

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

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

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

DIRECCION DE LA POLICIA ESTATAL DE TRANSITO

RFC	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	DELEGACION DE SEGURIDAD TURISTICA Y VIAL HUIXTLA	POLICIA TERCERO
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
OPERATIVAS	16/12/1989	25/03/2021
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)	\$ 88635
II. Otros ingresos del Declarante (suma del II.1 al II.5)	\$ 31600
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)	\$ 31600
A. Ingreso anual neto del Declarante (suma del numeral I y II)	\$ 120235
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)	\$ 120235

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)

Beneficiario de algún programa público Nombre del programa

DECLARANTE

becas benito juarez

Institución que otorga el apoyo

Nivel u orden de Gobierno

Tipo de apoyo

bienestar

FEDERAL

OTRO (ESPECIFIQUE) - becas benito juarez

Forma de recepción del apoyo

Monto aproximado del apoyo mensual

Especifique el apoyo

MONETARIO

1600

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