

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

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **12/05/2023 15:49:02**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

<b>Nombre</b>	<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Correo electrónico institucional</b>
OSCAR	CERDA	HERNANDEZ	enlacecerss14@hotmail.com

**III. Datos curriculares del Declarante**

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS	LIC. EN PEDAGOGIA	
<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	07/05/2002	México

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

<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>		<b>Ámbito público</b>	
ESTATAL		EJECUTIVO	
<b>Nombre del ente público</b>			
SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO			
<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión</b>	<b>¿Está contratado por honorarios?</b>	<b>Nivel de empleo, cargo o comisión</b>
DIVISION DE LA POLICIA DE SERVICIOS	ASISTENTE	No	SUBOFICIAL
<b>Función principal</b>		<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>	<b>Teléfono de oficina y extensión</b>
RESPONSABLE DEL ARCHIVO CLINICO		01/03/2004	(968) 364-6158-0

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
CARRETERA PANAMERICANA KM-1063	0	0	EJIDO LAZARO CARDENAS
Municipio/Alcaldía	Entidad federativa		Código postal
Cintalapa	Chiapas		30400
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?			No

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

---

No tengo información que reportar

**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)	\$ 125500
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)	\$ 125500
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)	\$ 161500

**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