

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **28/01/2025 11:15:44**

Dependencia: **CENTRO ESTATAL DE CONTROL DE
CONFIANZA CERTIFICADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
YOMALI CAROLINA	HERNANDEZ	LEMUS	

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
ESPECIALIDAD	INSTITUTO DE FORMACION ACADEMICA DEL CENTRO Y SURESTE A.C	GRAFOSCOPIA, DOCUMENTOSCOPIA Y DACTILOSCOPIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	02/10/2017	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	INSTITUTO DE FORMACION ACADEMICA DEL CENTRO Y SURESTE A.C	CRIMINOLOGIA Y CRIMINALISTICA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	27/02/2018	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	PREPARATORIA COMITAN	SOCIALES Y HUMANIDADES	

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado

DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

VERSIÓN PÚBLICA

Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	12/07/2010	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento
SECUNDARIA	PROF. FLAVIO GUILLEN	BASICO

Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	06/07/2007	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA POLICRONIO FIGUEROA	BASICO

Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	06/07/2004	México

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
ESTATAL	EJECUTIVO

Nombre del ente público
CENTRO ESTATAL DE CONTROL DE CONFIANZA CERTIFICADO

Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
DIRECCION DE POLIGRAFIA	DIRECTOR	No	MANDO MEDIO "E"
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
DIRECTORA DE POLIGRAFIA		09/12/2024	(961) 618-9300-531

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

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
1 SUR	290		CENTRO
Municipio/Alcaldía	Entidad federativa		Código postal
Tuxtla Gutiérrez	Chiapas		29000

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		
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
RFC	Área de adscripcion	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	SUB SECRETARIA DE PROGRAMAS FEDERALES	DIRECCION
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
DIRECTORA DE ATENCION Y CONCERTACION SOCIAL	16/11/2017	07/12/2018
Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica	
	México	

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		
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
RFC	Área de adscripcion	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	DIRECCION DE VINCULACION	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS FEDERALES

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

Función principal

SEGUIMIENTO A DIFERENTES
PROYECTOS Y PROGRAMAS
PRODUCTIVOS

Fecha de ingreso

16/04/2017

Fecha de egreso

15/11/2017

Sector al que pertenece

Lugar donde se ubica

México

Ámbito/Sector en el que laboraste

PÚBLICO

Nivel/Orden de Gobierno

ESTATAL

Ámbito público

EJECUTIVO

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

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

RFC

Área de adscripcion

UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS

Empleo, cargo o comisión / Puesto

ANALISTA G

Función principal

ATENDER LAS PREGUNTAS DEL
PORTAL DE TRANSPARENCIA Y
ENLACE ANTE DIFERENTES H.
COMITES TECNICOS.

Fecha de ingreso

01/01/2017

Fecha de egreso

16/04/2017

Sector al que pertenece

Lugar donde se ubica

México

Ámbito/Sector en el que laboraste

PÚBLICO

Nivel/Orden de Gobierno

ESTATAL

Ámbito público

EJECUTIVO

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

ORGANO DE FISCALIZACION SUPERIOR DEL ESTADO

RFC

Área de adscripcion

SEGUIMIENTO A MUNICIPIOS

Empleo, cargo o comisión / Puesto

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Función principal

Fecha de ingreso

Fecha de egreso

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

ANALISIS FINANCIERO DE LA
SOLVENTACION DE CUENTA PUBLICA, 15/05/2015
RECEPCION DE CUENTAS PUBLICAS Y
ARCHIVO

15/12/2015

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

SINERGIA EXPERIENCIA CONSULTIVA

RFC

Área de adscripcion

Empleo, cargo o comisión / Puesto

XXXXXXXXXXXXX

COORDINADORA DE PROYECTOS

COORDINADOR

Función principal

Fecha de ingreso

Fecha de egreso

01/01/2019

01/12/2020

Sector al que pertenece

Lugar donde se ubica

OTRO (ESPECIFIQUE) - NEGOCIOS

México

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

I. Remuneración mensual neta Del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	\$ 30098
II. Otros ingresos mensuales del Declarante (suma del II.1 al II.4)	\$ 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 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	\$ 1500

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

A. Ingreso mensual neto del Declarante (suma del numeral I y II)	\$ 31598
B. Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	
C. Total de ingresos mensuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 59896

IX. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

No me desempeñé como servidor público en el año inmediato anterior

X. Bienes Inmuebles (situación actual)

Tipo de Inmueble	Titular del Inmueble	
CASA	DECLARANTE	
Porcentaje de propiedad	Superficie del terreno	Superficie de construcción
100	90 m2	59 m2
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
	DONACIÓN	NO APLICA
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del inmueble
525000	Peso mexicano	21/08/2020
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?		En caso de baja del inmueble incluir motivo
ESCRITURA PÚBLICA		

Tipo de Inmueble	Titular del Inmueble
-------------------------	-----------------------------

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

TERRENO	DECLARANTE	
Porcentaje de propiedad	Superficie del terreno	Superficie de construcción
100	1793 m2	0 m2
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	DONACIÓN	NO APLICA
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del inmueble
1	Peso mexicano	01/08/2023
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?		En caso de baja del inmueble incluir motivo
CONTRATO		

XI. Vehículos (situación actual)

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	automoviles avenida, s.a.de c.v.	AAV970418R82
Relación del transmisor del vehículo con el titular	Marca	Modelo
OTRO(ESPECIFIQUE)	HONDA	2020
Año	Forma de adquisición	Forma de pago
2020	COMPRAVENTA	CONTADO

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

Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo
397900	Peso mexicano	19/09/2020

En caso de baja del vehículo incluir motivo

XII. Bienes muebles (situación actual)

No tengo información que reportar

XIII. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (situación actual)

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	BANORTE	BMN930209927		
Tipo de moneda				
Peso mexicano				

XIV. Adeudos/Pasivos (situación actual)

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA	03/02/2019	DECLARANTE

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado

DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

VERSIÓN PÚBLICA

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	

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA	27/01/2025	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	

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL	07/01/2025	DECLARANTE

Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	LIVERPOOL	DLC931201M19
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del	Titular del adeudo
-----------------------	---------------------------------	---------------------------

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

adeudo/pasivo

TARJETA DE CRÉDITO
DEPARTAMENTAL

10/07/2024

DECLARANTE

Tercero

Nombre del tercero o terceros

RFC del tercero

Otorgante del crédito

Nombre/institución o razón social

RFC

Persona Moral

LIVERPOOL

DLC931201M19

Monto original del adeudo/pasivo

Tipo de moneda

¿Dónde se localiza el adeudo?

Peso mexicano

XV. Préstamo o comodato por terceros (situación actual)

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