Tipo de Declaración: INICIAL

Fecha de término de declaración: **07/02/2025 09:22:54**

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

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
MAURICIO	ESTRADA	MOTA	regpatrimonial@controldeconfianza.chiapas.gob.mx

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha de obtención del documento**	**Lugar donde se ubica la institución educativa**
FINALIZADO	TITULO	03/12/2005	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 EJECUTIVA Y DE SITUACION PATRIMONIAL	DIRECTOR	No	MANDO MEDIO "E"
Función principal		**Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión**	**Teléfono de oficina y extensión**

COORDINAR LA PLANEACION Y PROGRAMACION DE LAS EVALUACIONES DE CONTROL DE CONFIANZA Y VIGILAR EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LAS DECLARACIONES PATRIMONIALES	09/12/2024	(961) 618-9300-00

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle	**Número exterior**	**Número interior**	**Colonia/Localidad**
1A AVENIDA SUR ORIENTE	290	0	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	MUNICIPAL/ALCALDÍA	EJECUTIVO

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

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE TUXTLA GUTIERREZ

RFC	**Área de adscripcion**	**Empleo, cargo o comisión / Puesto**
	PLANEACIÓN	JEFE DE LA UNIDAD
Función principal	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
COORDINAR LA ELABORACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE DE LA CAPITAL DEL ESTADO	15/10/2015	30/09/2018
Sector al que pertenece		**Lugar donde se ubica**
		México

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

INSTITUTO DE ELECCIONES Y PARTICIPACION CIUDADANA DEL ESTADO DE CHIAPAS

RFC	**Área de adscripcion**	**Empleo, cargo o comisión / Puesto**
	02 CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL	PRESIDENTE DEL CONSEJO
Función principal	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
CCORDINAR Y ADMINISTRAR LOS TRABAJOS DEL CONSEJO	01/11/2014	30/08/2014
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

CAPILLAS Y CEMENTERIOS DEL NORTE

RFC	**Área de adscripcion**	**Empleo, cargo o comisión / Puesto**
CCN1705038N2	VENTAS	DIRECTOR DE VENTAS
Función principal	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
	01/10/2019	30/01/2020
Sector al que pertenece		**Lugar donde se ubica**
COMERCIO AL POR MENOR		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

TOTALPLAY

RFC	**Área de adscripcion**	**Empleo, cargo o comisión / Puesto**
XXXXXXXXXXXX	VENTAS	COACH PDV

Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
	15/02/2020	15/12/2023

Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica
OTRO (ESPECIFIQUE) - TELECOMUNICACIONES	México

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
OTRO (ESPECIFIQUE)		

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

MOVIMIENTO DE REGENERACIÓN NACIONAL (MORENA)

RFC	Área de adscripcion	Empleo, cargo o comisión / Puesto
XXXXXXXXXXXX	ELECTORAL	REPRESENTANTE ANTE EL CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL

Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
	01/04/2024	30/07/2024

Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica
OTRO (ESPECIFIQUE) - PARTIDO POLITICO	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)	$ 30439
II. Otros ingresos mensuales del Declarante (suma del II.1 al II.4)	$ 12000
II.1. Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	$ 12000
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)	$ 0

A. Ingreso mensual neto del Declarante (suma del numeral I y II)	$ 42439
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)	$ 58439

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)

No se ha capturado información

XI. Vehículos (situación actual)

No se ha capturado información

XII. Bienes muebles (situación actual)

Tipo del bien	**Titular del bien**	**Descripción general del bien**
MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)	DECLARANTE	MUEBLES DEL HOGAR, ELECTRONICOS Y ELECTRODOMESTICO
Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**
Transmisor	**Nombre o razón social del transmisor**	**RFC del transmisor**
Persona Moral	EMPRESAS VARIAS	XXXXXXXXXXXX
Relación del transmisor del mueble con el titular	**Forma de adquisición**	**Forma de pago**
NINGUNO	COMPRAVENTA	CONTADO

Valor de adquisición del mueble	Tipo de moneda	Fecha de adquisición
100000	Peso mexicano	10/12/2014

En caso de baja del mueble incluir motivo

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

Tipo de inversión/activo		Subtipo de inversión/activo
BANCARIA		CUENTA DE AHORRO

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	BANCO AZTECA	BAI0205236Y8

Tipo de moneda

Peso mexicano

Tipo de inversión/activo		Subtipo de inversión/activo
BANCARIA		CUENTA DE AHORRO

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	BANCO AZTECA	BAI0205236Y8

Tipo de moneda

Peso mexicano

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		

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		

Tipo de inversión/activo	Subtipo de inversión/activo
BANCARIA	CUENTA DE AHORRO

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	MERCADO PAGO W	XXXXXXXXXXXX

Tipo de moneda

Peso mexicano

Tipo de inversión/activo	Subtipo de inversión/activo
BANCARIA	CUENTA DE AHORRO

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	BBVA	BBA830831LJ2

Tipo de moneda

Peso mexicano

XIV. Adeudos/Pasivos (situación actual)

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
CRÉDITO PERSONAL	10/04/2024	DECLARANTE

Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero

Otorgante del crédito	**Nombre/institución o razón social**	**RFC**
Persona Moral	BANCO AZTECA	BAI0205236Y8
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	14/01/2025	DECLARANTE
Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**

Otorgante del crédito	**Nombre/institución o razón social**	**RFC**
Persona Moral	NU MEXICO FINANCIERA	XXXXXXXXXXXX
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	10/01/2021	DECLARANTE
Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**

Otorgante del crédito	**Nombre/institución o razón social**	**RFC**
Persona Moral	STORI MEXICO	MAS040921DU2
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	17/10/2024	DECLARANTE

Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**
Otorgante del crédito	**Nombre/institución o razón social**	**RFC**
Persona Moral	DIDI CARD REGIOGOLD SA DE CV	REG201001JM4
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	15/04/2019	DECLARANTE
Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**
Otorgante del crédito	**Nombre/institución o razón social**	**RFC**
Persona Moral	SANTANDER	BSM970519DU8
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	15/04/2021	DECLARANTE
Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**
Otorgante del crédito	**Nombre/institución o razón social**	**RFC**
Persona Moral	BBVA	BBA830831LJ2
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	01/11/2005	DECLARANTE
Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**
Otorgante del crédito	**Nombre/institución o razón social**	**RFC**
Persona Moral	DISTRIBUIDORA LIVERPOOL	DLI931201MI9
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**
PRÉSTAMO PERSONAL	24/01/2025	DECLARANTE
Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**
Otorgante del crédito	**Nombre/institución o razón social**	**RFC**
Persona Moral	NELO MOBILE SA DE CV	XXXXXXXXXXXX
Monto original del adeudo/pasivo	**Tipo de moneda**	**¿Dónde se localiza el adeudo?**
	Peso mexicano	

XV. Préstamo o comodato por terceros (situación actual)

Tipo de bien		
Vehiculo	AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	
Marca	**Modelo**	**Año**
VOLKSWAGEN	JETTA	2017
Nombre del dueño o titular	**RFC**	**Relación con el dueño o titular**

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