

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **07/02/2025 23:53:35**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

<b>Nombre</b>	<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Correo electrónico institucional</b>
EDGAR	URBAN	CARBAJAL	

**III. Datos curriculares del Declarante**

<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
LICENCIATURA	UAEM	ARQUITECTURA	
<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	01/03/1999	México
<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
LICENCIATURA	CESAN	DERECHO	
<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	01/03/2003	México
<b>Nivel</b>	<b>Institución Educativa</b>	<b>Carrera o área de conocimiento</b>	
MAESTRIA	CENTRO UNIVERSITARIO GRUPO SOL	MAESTRIA EN DERECHO PROCESAL	
<b>Estatus</b>	<b>Documento obtenido</b>	<b>Fecha de obtención del documento</b>	<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>
FINALIZADO	TITULO	01/06/2019	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>
DIRECCION DE LA POLICIA DE FUERZA CIUDADANA	DIRECTOR	No	COMISARIO
<b>Función principal</b>		<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>	<b>Teléfono de oficina y extensión</b>
DIRECTOR		08/12/2024	(961) 617-7020-31004
<b>Domicilio del empleo, cargo o comisión</b>			
<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>	<b>Colonia/Localidad</b>
CUARTEL GENERAL Y LLANO SAN JUAN	0		SAN ANTONIO BOMBANO
<b>Municipio/Alcaldía</b>		<b>Entidad federativa</b>	<b>Código postal</b>
Ocozocoautla de Espinosa		Chiapas	29145

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

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
CUSAEM		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	DIRECCION	DIRECTOR
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>

ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS 01/09/2024

06/12/2024

Sector al que pertenece

Lugar donde se ubica

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)	\$ 26587
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)	\$ 0
A. Ingreso mensual neto del Declarante (suma del numeral I y II)	\$ 26587
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)	\$ 26587

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

Fecha de inicio	01/09/2024
Fecha de conclusión	06/12/2024
I. Remuneración neta del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	\$ 78000
II. Otros ingresos del Declarante recibidos durante el año inmediato anterior (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 neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II)	\$ 78000
B. Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos recibido en el año inmediato anterior (después de impuestos)	
C. Total de ingresos netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos, en el año inmediato anterior (suma de los apartados A y B)	\$ 78000

#### X. Bienes Inmuebles (situación actual)

<b>Tipo de Inmueble</b>	<b>Titular del Inmueble</b>	
CASA	DECLARANTE	
<b>Porcentaje de propiedad</b>	<b>Superficie del terreno</b>	<b>Superficie de construcción</b>
100	130 m2	120 m2
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
<b>Transmisor</b>	<b>Nombre o razón social del transmisor</b>	<b>RFC del transmisor</b>
Persona Moral	INMOBILIARIA	010010101000
<b>Relación del transmisor de la propiedad con el titular</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
NINGUNO	COMPRAVENTA	CONTADO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del inmueble</b>
1080000	Peso mexicano	01/06/2009
<b>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</b>	<b>En caso de baja del inmueble incluir motivo</b>	

ESCRITURA PÚBLICA

**XI. Vehículos (situación actual)**

---

<b>Tipo de vehículo</b>	<b>Titular del vehículo</b>	
AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	DECLARANTE	
<b>Tercero</b>	<b>Nombre del tercero o terceros</b>	<b>RFC del tercero</b>
<b>Transmisor</b>	<b>Nombre o razón social del transmisor</b>	
Persona Moral	COMERCIALIZADORA AUTOMOTRIZ	010101010100
<b>Relación del transmisor del vehículo con el titular</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>
NINGUNO	LINCONL	AVIATOR
<b>Año</b>	<b>Forma de adquisición</b>	<b>Forma de pago</b>
2003	COMPRAVENTA	CONTADO
<b>Valor de adquisición</b>	<b>Tipo de moneda</b>	<b>Fecha de adquisición del vehículo</b>
85000	Peso mexicano	01/08/2014

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)**

---

No tengo información que reportar

**XIV. Adeudos/Pasivos (situación actual)**

---

No tengo información que reportar

#### **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