

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **14/05/2023 11:23:02**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
LEYDI ELIZABETH	PEREZ	LOPEZ	

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS TURISTICAS	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	18/02/2014	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	COLEGIO DE BACHILLERES PLANTEL 01	ADMINISTRACIÓN	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	01/07/2007	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NO. 59	CONTABILIDAD	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa

FINALIZADO CERTIFICADO 01/07/2004 México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	ESCUELA PRIMARIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	BASICO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	01/07/2001	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
DIRECCION DE LA POLICIA FUERZA CIUDADANA	POLICIA	No	POLICIA RAZO
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
FUNCIONES ADMINISTRATIVAS		16/03/2023	(961) 617-7020-16419
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
6A SUR Y 2A ORIENTE SUR	712		BARRIO SAN ROQUE
Municipio/Alcaldía		Entidad federativa	Código postal
Tuxtla Gutiérrez		Chiapas	29000

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

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

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		
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS		
RFC	Área de adscripcion	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	CENTRO DE INVESTIGACIONES TURISTICAS DE CHIAPAS	ASISTENTE DEL COORDINADOR GENERAL
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
FUNCONES ADMINISTRATIVAS	01/08/2013	30/09/2015
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		
ENYLAB		
RFC	Área de adscripcion	Empleo, cargo o comisión / Puesto
LOVE660315K1	ADMNISTRACION	RECEPCION Y ENCARGADA DE ADMINISTRACION
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
	01/01/2016	01/11/2020
Sector al que pertenece		Lugar donde se ubica
SERVICIOS DE SALUD		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	\$ 5600
--	---------

netas después de impuestos)

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)	\$ 5600
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)	\$ 9600

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

No me desempeñé como servidor público en el año inmediato anterior

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