

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **08/08/2023 21:28:17**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

| Nombre          | Primer Apellido | Segundo Apellido | Correo electrónico institucional |
|-----------------|-----------------|------------------|----------------------------------|
| CLAUDIA JANNETH | CRUZ            | RAMIREZ          |                                  |

### III. Datos curriculares del Declarante

| Nivel      | Institución Educativa | Carrera o área de conocimiento   |                                               |
|------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| SECUNDARIA | MOISÉS SÁENZ GARZA    | SECUNDARIA GENERAL               |                                               |
| Estatus    | Documento obtenido    | Fecha de obtención del documento | Lugar donde se ubica la institución educativa |
| FINALIZADO | CERTIFICADO           | 21/06/1995                       | México                                        |
| Nivel      | Institución Educativa | Carrera o área de conocimiento   |                                               |
| PRIMARIA   | EDUCACIÓN POPULAR     | PRIMARIA                         |                                               |
| Estatus    | Documento obtenido    | Fecha de obtención del documento | Lugar donde se ubica la institución educativa |
| FINALIZADO | CERTIFICADO           | 30/06/1992                       | 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 |                |

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

| Área de adscripción                    | Empleo, cargo o comisión                               | ¿Está contratado por honorarios? | Nivel de empleo, cargo o comisión |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| DIVISION DE LA POLICIA OPERATIVA       | POLICIA                                                | No                               | POLICIA RAZO                      |
| Función principal                      | Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión |                                  | Teléfono de oficina y extensión   |
| POLICÍA OPERATIVO                      | 01/07/2023                                             |                                  | (961) 617-7020-16015              |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión |                                                        |                                  |                                   |
| Calle                                  | Número exterior                                        | Número interior                  | Colonia/Localidad                 |
| LIBRAMIENTO SUR ORIENTE KM9            | S/N                                                    |                                  | CASTILLO TIELMANS                 |
| Municipio/Alcaldía                     | Entidad federativa                                     |                                  | Código postal                     |
| Tuxtla Gutiérrez                       | Chiapas                                                |                                  | 29070                             |

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

| Ámbito/Sector en el que laboraste                                     | Nivel/Orden de Gobierno | Ámbito público                    |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| PRIVADO                                                               |                         |                                   |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación |                         |                                   |
| PROCTER & GAMBLE MÉXICO                                               |                         |                                   |
| RFC                                                                   | Área de adscripción     | Empleo, cargo o comisión / Puesto |
| PAG1510216C2                                                          | VENTAS                  | PROMOTOR                          |
| Función principal                                                     | Fecha de ingreso        | Fecha de egreso                   |
|                                                                       | 24/03/2003              | 07/02/2006                        |
| Sector al que pertenece                                               | Lugar donde se ubica    |                                   |
| COMERCIO AL POR MAYOR                                                 | México                  |                                   |

| Ámbito/Sector en el que laboraste | Nivel/Orden de Gobierno | Ámbito público |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------|
|-----------------------------------|-------------------------|----------------|

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

PRIVADO

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

ZAIRA GUADALUPE HERNANDEZ CRUZ

|                                                                 |                             |                                          |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| <b>RFC</b>                                                      | <b>Área de adscripción</b>  | <b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b> |
| HECZ731125NG                                                    | SERVICIO                    | ESTILISTA                                |
| <b>Función principal</b>                                        | <b>Fecha de ingreso</b>     | <b>Fecha de egreso</b>                   |
|                                                                 | 01/03/2007                  | 01/01/2010                               |
| <b>Sector al que pertenece</b>                                  | <b>Lugar donde se ubica</b> |                                          |
| OTRO (ESPECIFIQUE) - PELUQUERÍA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA | México                      |                                          |

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

---

|                                                                                                                                                                                                  |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>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)</b> | \$ 3685 |
| <b>II. Otros ingresos mensuales del Declarante (suma del II.1 al II.4)</b>                                                                                                                       | \$ 0    |
| <b>II.1. Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>                                                                                                          | \$ 0    |
| <b>II.2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>                                                                                                          | \$ 0    |
| <b>II.3. Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>                                                                                            | \$ 0    |
| <b>II.4 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)</b>                                                                                                               | \$ 0    |
| <b>A. Ingreso mensual neto del Declarante (suma del numeral I y II)</b>                                                                                                                          | \$ 3685 |
| <b>B. Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)</b>                                                                                                   |         |
| <b>C. Total de ingresos mensuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)</b>                                                       | \$ 3685 |

**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