

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **19/09/2023 20:55:02**

Dependencia: **SECRETARIA DE SEGURIDAD DEL PUEBLO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
KAREN MICHELL	CASTILLO	AMORES	gmt.sspm.@hotmail.com

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UDM	LICENCIADA EN ENFERMERIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CONSTANCIA	05/08/2021	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
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 RAZO	01/08/2023	(961) 607-020_-16407	

Domicilio del empleo, cargo o comisión

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

Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
LIBRAMIENTO SUR	S/N	S/N	CASTILLO TIELMANS
Municipio/Alcaldía	Entidad federativa		Código postal
Tuxtla Gutiérrez	Chiapas		29170

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
PÚBLICO	MUNICIPAL/ALCALDÍA	ÓRGANO AUTÓNOMO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
CENTRO REGIONAL DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS DE TAPACHULA		
RFC	Área de adscripcion	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	OPERATIVA ATENCION PREHOSPITALARIA	PARAMEDICO
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
ATENCION PREHOSPITALARIA	16/09/2021	31/12/2021
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)	\$ 115000
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

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

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)	\$ 115000
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)	\$ 115000

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