



Tipo declaración	Inicial
Fecha de envio	06 de Marzo de 2025
Dependencia	Secretaría de Agricultura, Ganadería y Pesca

I Datos generales		
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
LUIS MANUEL	ALBORES	GUTIERREZ
CURP	RFC	Homoclave
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Correo electrónico personal	Número telefónico de casa	Número celular personal
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Situación personal / Estado civil		
Información clasificada		
Regimen matrimonial	País de nacimiento	Nacionalidad
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

II Domicilio del Declarante		<u> </u>
Calle	Número exterior	Número interior
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Código postal		
Información clasificada		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		





III.- Datos curriculares (hasta los cinco últimos grados de escolaridad)

cobatab

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	cobatab		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obteción del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	08 de Octubre de 2012	Mexicana

Aclaraciones / Observaciones

Información clasificada

Colegio Mariano "N" Ruiz

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	Colegio Mariano "N" Ruiz		
Estatus	Documento obtenido	Fecha obteción del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	CERTIFICADO	01 de Agosto de 2006	Mexicana

Aclaraciones / Observaciones

Información clasificada

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno		Poder público	
ESTATAL		EJECUTIVO	
Nombre del ente público	Secretaría de Agricultura, Ganade	ería y Pesca	
Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Esta contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
Departamento de Genética y Vinculación Tecnológica Pecuaria	JEFE DE DEPARTAMENTO	No	2025-21111210-09-004-3-2-1-1-I-055-01-I09-A001-000- A-1C-10000-00-25-1-1-5S28C0010-811-2
Función principal	Otro(especifique: servicio público)		
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral
10 de Diciembre de 2024		9616170390	genetica_vinculaciónpecuaria@sagyp.chiapas.gob.mx
	Domicilio del er	npleo, cargo o comisión	
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
Carreterra- Juan Crispin Chicoasen, KM 2.5	0	0	29020
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	Pais
		Chiapas	México





Información clasificada

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PÚBLICO	ESTATAL	ORGANO_AUTONOMO
Nombre del ente público / Nombre de la empre	sa, sociedad o asociacion	
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS		
Área de adscripción		
CENTRO DE SALUD LA TRINITARIA		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
COMISIONADO AL CENTRO DE VACUNOLOGIA DE COMITAN	15 de Mayo de 2015	31 de Enero de 2022
Lugar donde se ubica		
México		
Aclaraciones / Observaciones		

VI.- Datos de la pareja

VII.- Datos del dependiente económico

No tengo información que reportar

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

Cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda	
I Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos) \$ 19431	
II Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.5)	\$ 25000
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	\$ 25000
Nombre o razón social	HOTEL JUNVAY





Tipo de negocio	SERVICIO DE HOSPEDAJE
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 mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)	\$ 44431
B Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	Información clasificada
C Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 44431
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

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

No me desempeñe como servidor publico en el año inmediato anterior

X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

XI.- Vehiculos (Situación actual)

No tengo información que reportar

XII.- Bienes muebles (Situación actual)

No tengo información que reportar

XIII.- Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos, a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Tipo de inversión / Activo	Subtipo de inversion	Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores
VALORES BURSÁTILES	ACCIONES Y DERIVADOS	Declarante
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero





Número de cuenta, contrato o poliza	¿Donde se lozaliza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?	Institución o razón social
Información clasificada	México	Bursanet de Actinver
RFC	Saldo a la fecha (Situación actual)	Tipo de moneda
Bursanet de Actinver	Información clasificada	Pesos mexicanos
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

Tipo de inversión / Activo	Subtipo de inversion	Titular de la inversión, cuenta bancaria otro tipo de valores
POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	CRIPTOMONEDAS	Declarante
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Número de cuenta, contrato o poliza	¿Donde se lozaliza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?	Institución o razón social
Información clasificada	México	MERCADO LIBRE S.A. de C.V.
RFC	Saldo a la fecha (Situación actual)	Tipo de moneda
MERCADO LIBRE S.A. d	Información clasificada	Pesos mexicanos
Aclaraciones / Observaciones		

Tipo de inversión / Activo	Subtipo de inversion	Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores
POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	CRIPTOMONEDAS	Declarante
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Número de cuenta, contrato o poliza	¿Donde se lozaliza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?	Institución o razón social
Información clasificada	México	Nvio Pagos Mexico, S.A.P.I.
RFC	Saldo a la fecha (Situación actual)	Tipo de moneda
Nvio Pagos Mexico, S	Información clasificada	Pesos mexicanos
Aclaraciones / Observaciones		





Información clasificada

XIV.- Adeudos / Pasivos (Situación actual)

Todos los datos de los adeudos/pasivos, a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Adeudos del declarante, pareja y/o dependientes económicos			
Titular del adeudo	Tipo de adeudo	Número de cuenta o contrato	
Declarante	CRÉDITO PERSONAL	Información clasificada	
Fecha de adquisición del adeudo / Pasivo	Monto original del adeudo / Pasivo	Tipo de moneda	
20 de Diciembre de 2021	\$ 180000	Pesos mexicanos	
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero	
NINGUNO			
Otorgante	Nombre / Institución o razón social	RFC del otorgante	
NINGUNO	BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE	BMN-930209-927.	
¿Donde se localiza el adeudo?	Saldo insoluto (Situación actual)	Aclaraciones / Observaciones	
México	Información clasificada	Información clasificada	

XV.- Prestamo o comodato por terceros (Situación actual)

No tengo información que reportar

DECLARACIÓN DE INTERESES

I.- Participacion en empresas, Sociedades o Asociaciones

No tengo información que reportar

II.- ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

No tengo información que reportar





III.- Apoyos o beneficios públicos

No tengo información que reportar

IV.- Representación

No tengo información que reportar

V.- Clientes principales

No tengo información que reportar

VI.- Beneficios privados (Hasta los últimos dos años)

No tengo información que reportar

VII.- Fideicomisos (Hasta los últimos dos años)

No tengo información que reportar

INFORMACIÓN CLASIFICADA.- ELIMINADOS: Un párrafo por cada campo. Fundamento Legal: Art. 139 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas; Lineamientos Trigésimo Octavo, fracción I, Sexagésimo y Sexagésimo Primero de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la Elaboración de Versiones Públicas, emitido por el Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales; y Capitulo Cuarto de las Normas e instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses, aprobado por el Comité Coordinador del SNA; Sexagésimo segundo. En virtud de contener datos personales.

Firma electrónica

Serie: 05bb18 | Secuencia: 000 | Fecha: 2025-03-06 16:48:00

XkQYfT4Z9DBPmzJPZXev6+2dK+zzOI2s0EOkEYZOyzcA3glFPCE4hbtyoyP32p5QjdNp2EYxjXbyziZiiJxyI1y7DbElFyqixbu8 j7yq7pA+eQehD3I+N0wdu9+0+erqh2K+y/NHnY/HdMDWHbWLoZCaMAX5CY8s81Afqe/u+I7IUn4Ch7xK5ZbnVsWFWDohF+7l2

bjo * UC1H1gJrkHknZ6gDTi970crja5JrGDyCrwN/uv0YTkA8GNzqlUnNNnQ