

RESUMEN PÚBLICO

TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN PATRIMONIAL
EJERCICIO: 2025
Fecha de presentación: 8 de mayo de 2026

DATOS GENERALES

NOMBRE Luis Guillermo Flores Chávez

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Grado Máximo de Estudios: DIPLOMADO

Escolaridad	DIPLOMADO
Institución Educativa	Universidad Autónoma de México
Municipio	Guadalupe
Estado	Zacatecas
País	México
Carrera o Área del Conocimiento	Evaluación de Políticas Públicas en materia de juventud
Estatus	FINALIZADO
Periodos Cursados	1 Bimestre
Documento Obtenido	DIPLOMA
Número de Cédula Profesional	
Operación	Sin cambio

Escolaridad	MAESTRÍA
Institución Educativa	Universidad Autónoma de Zacatecas
Municipio	Zacatecas
Estado	Zacatecas
País	México
Carrera o Área del Conocimiento	Maestría en estudio y solución de problemas públicos
Estatus	FINALIZADO
Periodos Cursados	4 Semestre
Documento Obtenido	TITULO
Número de Cédula Profesional	15429910
Operación	Modificado

Escolaridad	LICENCIATURA
Institución Educativa	Universidad Interamericana para el Desarrollo
Municipio	Guadalupe
Estado	Zacatecas
País	México
Carrera o Área del Conocimiento	Licenciatura en Derecho
Estatus	FINALIZADO
Periodos Cursados	9 Cuatrimestre
Documento Obtenido	TITULO
Número de Cédula Profesional	11396175
Operación	Sin cambio

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

DEPENDENCIA	Ayuntamiento de Guadalupe
NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO	Subsecretario de Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	Municipal
ÁMBITO PÚBLICO	Ejecutivo
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	Subsecretaría de Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia

VIGENTE	SI
¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS	NO
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN	17/09/2024
FECHA DE CONCLUSIÓN	
FUNCIONES PRINCIPALES	Otro
NIVEL	Subsecretario
DOMICILIO	Avenida: H. Colegio Militar Num. Exterior: 96 ote Localidad: Guadalupe Colonia: Centro Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio: Guadalupe Código Postal: 98600 Teléfono Laboral: 4921169785
Operación	Sin cambio

EXPERIENCIA LABORAL

Sector	Público
Poder	Organismo Autónomo
Ambito	Estatul
Institución/ Empresa	
Nombre, denominación o Razón Social	Comisión de Derechos Humanos del Estado de Zacatecas
Unidad Administrativa /Área	Consejo Consultivo
Cargo	Consejero
Fecha de ingreso	2018-08-17
Fecha de conclusión	2020-03-01
Funciones principales	Revisar expedientes, proponer resoluciones, revisar el presupuesto y proponer acciones de difusión de los Derechos Humanos
Ubicación	México
Operación	sin_cambio

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$278,385.00
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE.

II.1 Por Actividad Industrial o comercial

Nombre o razón Social: \$0.00
Tipo de negocio:

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia

II.2 Por actividad financiera

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Nombre o razón Social: \$0.00
Tipo de negocio:

II.4 Por Enajenación de Bienes (después de impuestos)

II.4.1 Por Enajenación de Vehículos \$ 0.00

II.4.2 Por Enajenación de Muebles \$ 0.00

II.4.3 Por Enajenación de Inmuebles \$ 0.00

II.5 Otros \$ 0.00

Nombre o razón Social:

SUBTOTAL II \$0.00

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE \$278,385.00

Operación Agregado

BIENES INMUEBLES (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

El declarante manifestó no tener Bienes Inmuebles

VEHÍCULOS (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de operación	Sin cambio
Tipo	SENTRA
Titular	Declarante
Marca	NISSAN
Modelo	2017
Año	2017
Forma de adquisición	Herencia
Forma de pago	No aplica

Valor de adquisición del vehículo \$190,000.00
Moneda peso mexicano
Fecha de adquisición 06/01/2025

BIENES MUEBLES (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

El declarante manifestó no tener Bienes Muebles

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

El declarante manifestó no tener Inversiones, Cuentas bancarias u otro tipo de valores

ADEUDOS Y PASIVOS

El declarante manifestó no contar con ningún adeudo

PRÉSTAMOS O COMODATOS DE INMUEBLES POR TERCEROS

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

PRÉSTAMOS O COMODATOS DE VEHÍCULOS POR TERCEROS

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

DECLARACIÓN DE INTERESES

Participaciones en Empresas, Sociedades o Asociaciones (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ninguna participacion en empresas

¿Participa en alguna de estas instituciones? (hasta los dos últimos años)

El declarante manifestó no participar en ninguna institución

Apoyos o Beneficios Públicos (Hasta los dos últimos años)

Tipo de operación	Baja
Beneficiario de algún programa público	Declarante
Nombre del programa	Becas Nacionales Maestría
Institución que otorga el apoyo	CONAHCYT
Nivel u orden de gobierno	Federal
Tipo de apoyo	Otro Beca
Forma de recepción del apoyo	Especie
Monto aproximado mensual	\$14,000.00
Especifique el apoyo	

Representaciones (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ninguna representacion

Cientes Principales (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ningún Cliente Principal

Cientes Principales (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ningún Cliente Principal

Fideicomisos (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ninguna fideicomiso en empresas