



Berriozábal, Chiapas; a 14 de junio de 2022
Oficio AB/UTM/034/2022
ASUNTO: Acuerdo de Respuesta.

JESUS ANDRES COELLO RAMIREZ
PRESENTE

Con fundamento en el artículo 6, apartado A de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y con base a lo preceptuado por el artículo 70, fracción II, IV y V de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas, comparezco y expongo lo siguiente:

1.- En atención a su solicitud de información de fecha **17/05/2022** con número de folio: **70128022000027** presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia Chiapas, que a la letra dice:

"DESEO OBTENER UNA COPIA INTEGRAL Y TEXTUAL DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEL C. JORGE ARTURO ACERO GOMEZ:

- DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL PARA EL CARGO DE TESORERO DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL CHIAPAS.***
- DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL DEL C. JORGE ARTURO ACERO GOMEZ DE LOS PERIODOS 2019, 2020, 2021***
- DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL CARGO DE TESORERO MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL, CHIAPAS.***
- DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL DEL CARGO DE PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL, CHIAPAS.. "Sic.***

Por lo antes expuesto, esta Unidad de Transparencia Municipal, turno memorándum número **HAB/UTM/046/2022**, al Titular del Órgano Interno de Control para atender dicha solicitud, por ser de su competencia (Se anexa copia de memorándum).

2.- Mediante Memorándum número **HAB/CIM/076/2022**, Suscrito por el Titular del Órgano Interno de Control da respuesta a la solicitud de información con número de folio **70128022000027** ante la Plataforma Nacional de Transparencia, en lo que le compete, citando lo siguiente:

Un Gobierno con Sentido Humano



GOBIERNO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL, CHIAPAS
2021-2024



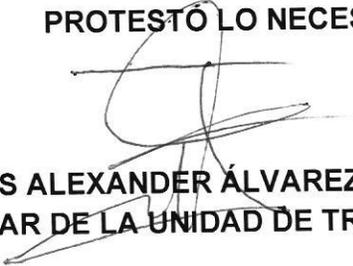
“ Por lo anterior, envío a Usted, los documentos correspondientes a las declaraciones antes citadas, mismas que se encuentran en versión pública de conformidad con lo establecido en el primer párrafo de los artículos 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP) y 139 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas (LTAIPCHIS), así como en la fracción IX del artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPO) y la fracción VIII del artículo 5 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas (LPDPPOCHIS)” Sic.

Por lo antes expuesto y fundado, atenta y respetuosamente solicito se sirva.

PRIMERO. - Tener por presentado en tiempo y forma, con el presente escrito, dando contestación a su solicitud con número de folio **70128022000027** presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia Chiapas.

SEGUNDO. - Previo al estudio de la presente respuesta y documentos, y si así se considera pertinente se tenga por presentada y terminada dicha solicitud y se mande en su oportunidad como asunto totalmente concluido.

PROTESTÓ LO NECESARIO


JESÚS ALEXANDER ÁLVAREZ MAZARIEGOS
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA



UNIDAD DE TRANSPARENCIA
MUNICIPAL
BERRIOZÁBAL, CHIS.
2021-2024

Un Gobierno con Sentido Humano



03 JUN 2022

Berriozábal, Chiapas; 03 de Junio de 2022
Memorandum No. HAB/UTM/046/2022

RECIBIDO
 BERRIOZABAL, CHIS.

C. DINA DEL CARMEN GORDILLO SOLÍS
 TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
PRESENTE

Con fundamento en el artículo 70, fracción II, IV y XIII y 146 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas, con base a la consulta a través de la Plataforma Nacional de Transparencia de Chiapas, con número de **folio: 070128022000027** solicitado por **JESUS ANDRES COELLO RAMIREZ** con fecha **17/05/2022** que a la letra dice:

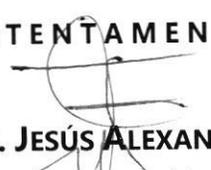
"¿DESEO OBTENER UNA COPIA INTEGRAL Y TEXTUAL DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEL C. JORGE ARTURO ACERO GOMEZ:

- DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL PARA EL CARGO DE TESORERO DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL CHIAPAS.***
- DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL DEL C. JORGE ARTURO ACERO GOMEZ DE LOS PERIODOS 2019, 2020, 2021***
- DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL CARGO DE TESORERO MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL, CHIAPAS.***
- DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL DEL CARGO DE PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL, CHIAPAS....? Sic.***

Por lo anterior solicito a usted, a la brevedad atienda la consulta mencionada, generando la información correspondiente al área a su cargo y la proporcione a esta Unidad de Transparencia para los efectos a que haya lugar, se anexa copia simple de dicha solicitud donde se puede apreciar los términos para su respuesta.

Sin más por el momento, le envié un cordial saludo.

ATENTAMENTE


C. JESÚS ALEXANDER ÁLVAREZ MAZARIEGOS
 TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
 Archivo



Un Gobierno con Sentido Humano



Berriozábal, Chiapas; 14 de junio de 2022
Memorandum No. HAB/CIM/076/2022

C. JESÚS ALEXANDER ÁLVAREZ MAZARIEGOS

TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

PRESENTE

En atención a su memorándum **HAB/UTM/046/2022**, donde solicita se de atención a la solicitud de información presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia de Chiapas, con número de **folio: 070128022000027** solicitado por **JESUS ANDRES COELLO RAMIREZ** con fecha que a la letra dice:

"¿DESEO OBTENER UNA COPIA INTEGRAL Y TEXTUAL DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEL C. JORGE ARTURO ACERO GOMEZ:

- **DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL PARA EL CARGO DE TESORERO DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL CHIAPAS.**
- **DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL DEL C. JORGE ARTURO ACERO GOMEZ DE LOS PERIODOS 2019, 2020, 2021**
- **DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL CARGO DE TESORERO MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL, CHIAPAS.**
- **DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL DEL CARGO DE PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BERRIOZÁBAL, CHIAPAS....? Sic.**

Por lo anterior, envío a Usted, los documentos correspondientes a las declaraciones antes citadas, mismas que se encuentran en versión pública de conformidad con lo establecido en el primer párrafo de los artículos 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP) y 139 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas (LTAIPCHIS), así como en la fracción IX del artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPSO) y la fracción VIII del artículo 5 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas (LPDPSOCHIS).

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE


C. DINA DEL CARMEN GORDILLO SOLÍS
 TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 Archivo



**ORGANO INTERNO
DE CONTROL MUNICIPAL
2021-2024
BERRIOZABAL, CHIS.**



Un Gobierno con Sentido Humano

C. CONTRALOR Y/O SÍNDICO:

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 32, 33, 34 Y DEMAS RELATIVOS APLICABLES DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE CHIAPAS Y 135 DE LA LEY DE DESARROLLO CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE GOBIERNO Y ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DEL ESTADO DE CHIAPAS.

NOTA: SÍRVASE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

MARQUE CON UNA 'X' EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL CONCLUSIÓN

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

HOMOCLAVE

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]

No. EXPEDIENTE

0411 / 2019



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ACERO
APELLIDO MATERNO: GOMEZ
NOMBRE(S): JORGE ARTO
SEXO: M F
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]
COLONIA: [REDACTED]
MUNICIPIO, ESTADO: [REDACTED]
CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]
TELÉFONO PARTICULAR: [REDACTED]

CARGO QUE INICIA: TESORERO MUNICIPAL
FECHA DE INICIO DEL CARGO: 10/11/2019
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: TESORERÍA MUNICIPAL
INSTITUCIÓN EN QUE LABORA: MUNICIPIO DE BERRIOZABAL, CHIAPAS
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: PRIMERA PONIENTE NORTE S/N
COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO: PARAJE SAN SEBASTIAN BERRIOZABAL, CHIAPAS
CÓDIGO POSTAL: 21911310
TELÉFONO OFICINA: 9613610069
¿ESTA CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS? SI NO

CARGO QUE CONCLUYE: [REDACTED]
FECHA DE RETIRO DEL CARGO: [REDACTED]
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: [REDACTED]
INSTITUCIÓN EN QUE LABORÓ: [REDACTED]
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]
COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO: [REDACTED]
CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]
TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]
¿ESTA CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS? SI NO

2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

2.1. INGRESO MENSUAL NETO POR EL CARGO QUE INICIA

NINGUNO

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE INICIA.

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

----- \$ 10100122607

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS)

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

ESPECIFIQUE

----- \$ 10100121000

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)

ESPECIFIQUE

----- \$

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

ESPECIFIQUE

----- \$

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.)

ESPECIFIQUE

----- \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

----- \$

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (DEDUCIENDO IMPUESTOS)

ESPECIFIQUE

----- \$

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(SUMA DE A Y B)

----- \$ 000134607

2.2. INGRESO MENSUAL NETO POR EL CARGO QUE CONCLUYE

NINGUNO

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE.

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

----- \$

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS)

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

ESPECIFIQUE

----- \$

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)

ESPECIFIQUE

----- \$

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

ESPECIFIQUE

----- \$

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.)

ESPECIFIQUE

----- \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

----- \$

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (DEDUCIENDO IMPUESTOS)

ESPECIFIQUE

----- \$

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(SUMA DE A Y B)

----- \$

5. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

5.1 INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO



TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
		TERRENO M ²	CONSTRUCCIÓN M ²		DÍA	MES	AÑO		
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES

7. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, ETC.) 2. ADEUDOS (PRESTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, TARJETAS DEPARTAMENTALES) 3. OTROS	No.DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO O GRAVAMEN	ADEUDO ACTUAL	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE)	_____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE)	_____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE)	_____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE)	_____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE)	_____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE)	_____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE)	_____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE)	_____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>

8. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA

EJERCER LA POLÍTICA HACENDARIA DEL MUNICIPIO EN MATERIAS DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, FINANCIERA, INGRESOS, EGRESOS, CONTABILIDAD, FISCALIZACIÓN, INGRESOS COORDINADOS, COBRANZA, CATASTRO, EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES APLICABLES

9.- DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI

NO

NOMBRE	EDAD	SEXO (M,H)	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	H	HUJO	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	H	HUJO	[REDACTED]

10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

OCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS. (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).

[Empty space for observations and clarifications]

¿DESEA QUE LOS DATOS DE SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL SEAN CONSIDERADOS COMO PÚBLICOS?

SI

NO

C. CONTRALOR INTERNO Y/O SÍNDICO: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EXPIDIÉNDOME LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE.

¿ANEXA HOJAS ADICIONALES AL FORMATO ?

SI NO

SEÑALE CUANTAS:

~~PROTESTO LO NECESARIO~~

FECHA:

15/11/2019
DÍA MES AÑO

BERBIOZABAL, CHIAPAS
LUGAR

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL DECLARANTE

C. Contralor Interno y/o Síndico Municipal, bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo dispuesto en los Artículos 32, 33 y 34 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Chiapas, y al 135 de la Ley de Desarrollo Constitucional en Materia de Gobierno y Administración Municipal del Estado de Chiapas; presento a Usted las Modificaciones a mi Situación Patrimonial Ocurridas durante el Ejercicio 2019.

NOTA: SIRVASE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL:
 MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES
 HOMOClave



[Redacted]

CURP
 [Redacted]

No. EXP. [Redacted]

039 / 2020

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ACEBO | APELLIDO MATERNO: GÓMEZ | NOMBRE(S): JORGE ARTURO

SEXO: M F | ESTADO CIVIL: [Redacted] | LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted] | NACIONALIDAD: [Redacted]

FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] AÑO MES DÍA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:
 [Redacted]

COLONIA: [Redacted] | CÓDIGO POSTAL: [Redacted]

MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA: [Redacted] | TELÉFONO PARTICULAR: [Redacted]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: [Redacted]

CARGO ACTUAL (CARGO DE ACUERDO A NOMBRAMIENTO OFICIAL):
TESORERO MUNICIPAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:
TESORERIA MUNICIPAL

INSTITUCIÓN EN QUE LABORA:
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:
1A PONIENTE NORTE S/N | CÓDIGO POSTAL: 291130

CORREO ELECTRONICO OFICIAL: [Redacted] | TELÉFONO OFICIAL: [Redacted] | EXT.: [Redacted]

COLONIA, MUNICIPIO:
SAN SEBASTIAN, BERRIOZABAL

¿ESTA CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS? SI NO

¿ES PERSONAL COMISIONADO A OTRA ÁREA DIFERENTE A SU NOMBRAMIENTO? SI NO

FECHA EN QUE PRESENTÓ SU ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
20191121 AÑO MES DÍA

* SI ES PERSONAL COMISIONADO, PONER EN APARTADO DE OBSERVACIONES EL CARGO, SUELDO MENSUAL, FECHA DE INICIO Y/O TÉRMINO.

3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

3.1 ADQUISICIONES, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES DE INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019

NINGUNO

(En los cuadros, indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN 6. OTRO	TIPO DE BIEN 1. CASA 2. CORTES 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN, MUNICIPIO O REGIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS, CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO*** 2. CRÉDITO** 3. DONACIÓN O HERENCIA** 4. OTRA	FECHA DE OPERACIÓN EN EL AÑO (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
			TERRENO (M ²)	CONSTRUCCIÓN (M ²)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>

* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO REGISTRAR LOS DATOS E IMPORTES CORRESPONDIENTES EN EL APARTADO DE GRAVÁMENES Y/O ADEUDOS EN PUNTO #5.

** DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EN PUNTO #8.

*** EN CASO DE VENTA DE CONTADO REGISTRAR LOS DATOS E IMPORTES CORRESPONDIENTES EN EL PUNTO #2,, APARTADO II.4, ESPECIFICANDO EL BIEN VENDIDO.

3.2 ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES DE MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESION DE SU CARGO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019
(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICION 2. VENTA 3. CESION 4. OTRO	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA* 4. COLECCION 5. OTRO	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO *** 2. CRÉDITO ** 3. DONACION O HERENCIA ** 4. CESION 5. OTRA	FECHA DE OPERACIÓN EN EL AÑO (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>

* MENAJE DE CASA: MUEBLES, ENSERES DOMÉSTICOS, DECORACIONES, ELECTRODOMÉSTICOS, ETC.

3.3 ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES DE VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESION DE SU CARGO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICION 2. VENTA 3. CESION 4. OTRO	MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO *** 2. CRÉDITO ** 3. DONACION O HERENCIA ** 4. OTRA	FECHA DE OPERACIÓN EN EL AÑO (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>

* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO REGISTRAR LOS DATOS E IMPORTES CORRESPONDIENTES EN EL APARTADO DE GRAVÁMENES Y/O ADEUDOS EN PUNTO #5.

** DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EN EL PUNTO #8

*** EN CASO DE VENTA DE CONTADO REGISTRAR LOS DATOS E IMPORTES CORRESPONDIENTES EN EL PUNTO 2, APARTADO II.4, ESPECIFICANDO EL BIEN VENDIDO.

3.4 MODIFICACIÓN DE SEMOVIENTES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019.

NINGUNO

(EN LOS ESPACIOS INDICAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN				CANTIDAD	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			VALOR DE OPERACIÓN	OTRAS OBSERVACIONES
	1. BOVINO	2. EQUINO	3. AVICOLA	4. APICOLA			DÍA	MES	AÑO		
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>

* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO REGISTRAR LOS DATOS E IMPORTES CORRESPONDIENTES EN EL APARTADO DE PAGAMIENTOS Y/O ABOLIDOS EN PUNTO #5
 ** DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EN PUNTO #3
 *** EN CASO DE VENTA DE CONTADO REGISTRAR LOS DATOS E IMPORTES CORRESPONDIENTES EN EL PUNTO 2, APARTADO 1.4, ESPECIFICANDO EL BIEN VENDIDO

4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019.
(En los cuadros indique el número que corresponda).

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS	NÚMERO DE CUENTA Ó TARJETA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019	TITULAR
1. BANCARIA (CUENTAS DE CHEQUES, DE PAGO DE NOMINA, CUENTAS MAESTRAS, DEPOSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CASAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CONTENEDORES, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS) 6. OTROS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.				1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
<input checked="" type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)			\$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

5. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019.
(En los cuadros indique el número que corresponda).

NINGUNO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO Ó TARJETA	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (AÑO, MES, DÍA)	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO	TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO	TITULAR
1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. CHEQUES 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO						1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				\$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED]	\$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO
 ** REGISTRAR EL BIEN O BIENES ADQUIRIDOS EN EL EJERCICIO _____ EN LOS APARTADOS 3.1, 3.2 Y 3.3 SEGÚN CORRESPONDA.
 *** ANOTAR GRAVÁMENES Y ADEUDOS REGISTRADOS CON ANTERIORIDAD Y QUE PRESENTEN SALDOS A LA FECHA

6. EGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL PERÍODO DEL 01 DE ENERO Ó LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019

A) TOTAL DE ADQUISICIONES DE CONTADO:

\$ **bbbbb**

- 1.- Bienes Muebles
- 2.- Bienes Inmuebles (incluye remodelaciones y ampliaciones).
- 3.- Vehículos
- 4.- Semovientes

\$																				
\$																				
\$																				
\$																				

B) TOTAL DE DONACIONES, HERENCIAS O CESIONES:

\$ **bbbbb**

- 1.- Bienes Muebles
- 2.- Bienes Inmuebles (incluye remodelaciones y ampliaciones).
- 3.- Vehículos
- 4.- Semovientes

\$																				
\$																				
\$																				
\$																				

C) TOTAL DE PAGOS Ó ABONOS A GRAVÁMENES Y ADEUDOS:

\$ **[REDACTED]**

- 1.- Créditos Hipotecarios
- 2.- Préstamos
- 3.- Autofinanciamientos
- 4.- Embargos
- 5.- Tarjetas de crédito
- 6.- Otros

\$																				
\$																				
\$																				
\$																				
\$																				
\$																				
\$																				

Especificar: **[REDACTED]**

TOTAL DE EGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(Suma de incisos A, B y C).

\$ **[REDACTED]**

9. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI NO

NOMBRE	EDAD	SEXO (M,H)	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	H	HUJO	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	H	HUJO	[REDACTED]

10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

OCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS. (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).

¿DESEA QUE LOS DATOS DE SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL SEAN CONSIDERADOS COMO PÚBLICOS?

SI NO

C. CONTRALOR INTERNO Y/O SÍNDICO: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EXPIDIÉNDOME LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE.

¿ANEXA HOJAS ADICIONALES AL FORMATO ?

SI NO

SEÑALE CUANTAS:

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 21/05/2010
DÍA MES AÑO

BERNIZABAL, CHIAPAS.
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL DECLARANTE

C. CONTRALOR Y/O SÍNDICO:

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 32, 33, 34 Y DEMAS RELATIVOS APLICABLES DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE CHIAPAS Y 135 DE LA LEY DE DESARROLLO CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE GOBIERNO Y ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DEL ESTADO DE CHIAPAS.

NOTA: SÍRVASE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL

CONCLUSIÓN

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

HOMOCLAVE

CURP

No. EXPEDIENTE 009/2021



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
ACERO		GÓMEZ		JORGE ARTURO	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:					
COLONIA:				CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO, ESTADO:				TELÉFONO PARTICULAR	

CARGO QUE INICIA:	FECHA DE INICIO DEL CARGO:
	_____ _____ _____ _____ _____ _____
	DÍA MES AÑO
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	
INSTITUCIÓN EN QUE LABORA:	
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:	CÓDIGO POSTAL
	_____ _____ _____ _____
COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO:	TELÉFONO OFICINA
¿ESTA CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

CARGO QUE CONCLUYE:	FECHA DE RETIRO DEL CARGO:
TESORERO MUNICIPAL	3 1 0 1 2 0 2 1
	DÍA MES AÑO
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	
TESORERÍA MUNICIPAL	
INSTITUCIÓN EN QUE LABORÓ:	
MUNICIPIO DE BERRIOZABAL, CHIAPAS	
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:	CÓDIGO POSTAL
PRIMERA PONIENTE NORTE SIN NÚMERO	12 9 1 3 0
COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO:	TELÉFONO OFICINA
BARRIO SAN SEBASTIÁN, BERRIOZABAL, CHIAPAS	96 36 00 69
¿ESTA CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

3. INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO ACTUAL, A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

NINGUNO

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ACTUAL:

DEL 2021

01 01
DÍA MES

AL

31 01
DÍA MES

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$ 0100214508

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$ 0100112000

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

ESPECIFIQUE _____ \$ | | | | | | | | | |

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)

ESPECIFIQUE _____ \$ | | | | | | | | | |

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

ESPECIFIQUE _____ \$ | | | | | | | | | |

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.)

ESPECIFIQUE _____ \$ 0100361508

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$ | | | | | | | | | |

B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS)

ESPECIFIQUE _____ \$ 0100361508

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE A Y B)

4. SI FUE SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACIÓN PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y NO HA PRESENTADO AÚN LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL CORRESPONDIENTE A DICHO AÑO, INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE ESE PERIODO

NINGUNO

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR:

DEL 2020

01 01
DÍA MES

AL

31 12
DÍA MES

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$ 0103217819

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$ 001144000

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

ESPECIFIQUE _____ \$ | | | | | | | | | |

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)

ESPECIFIQUE _____ \$ | | | | | | | | | |

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

ESPECIFIQUE _____ \$ | | | | | | | | | |

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.)

ESPECIFIQUE _____ \$ 00471819

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$ | | | | | | | | | |

B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS)

ESPECIFIQUE _____ \$ 010471819

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE A Y B)

5. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

5.1 INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
		TERRENO M ²	CONSTRUCCIÓN M ²		DÍA	MES	AÑO		
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES

5.2 MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTROS	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
		1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN 5. OTRA	DÍA MES AÑO		1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
<input checked="" type="checkbox"/> 3	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]		<input checked="" type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>

5.3 VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
	1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. OTRA	DÍA MES AÑO		1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> 2	[REDACTED]		<input checked="" type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>

5.4 SEMOVIENTES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS.

(EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO 1. BOVINO 2. EQUINO 3. AVÍCOLA 4. APÍCOLA 5. CAPRINO 6. PORCINO 7. OTROS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
		(CANTIDAD O CABEZAS)	1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. OTRA	DÍA	MES	AÑO		1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES

6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(EN LOS CUADROS INDICAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO ACTUAL	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O PARIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
<input type="checkbox"/> <u>NÓMINA</u> <small>ESPECIFICAR EN ESTE TIPO DE INVERSIÓN</small>	[REDACTED]	[REDACTED]	<u>MÉXICO</u>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/> <u>T</u>
<input type="checkbox"/> _____ <small>ESPECIFICAR EN ESTE TIPO DE INVERSIÓN</small>	_____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <small>ESPECIFICAR EN ESTE TIPO DE INVERSIÓN</small>	_____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <small>ESPECIFICAR EN ESTE TIPO DE INVERSIÓN</small>	_____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <small>ESPECIFICAR EN ESTE TIPO DE INVERSIÓN</small>	_____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <small>ESPECIFICAR EN ESTE TIPO DE INVERSIÓN</small>	_____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <small>ESPECIFICAR EN ESTE TIPO DE INVERSIÓN</small>	_____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <small>ESPECIFICAR EN ESTE TIPO DE INVERSIÓN</small>	_____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <small>ESPECIFICAR EN ESTE TIPO DE INVERSIÓN</small>	_____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>

- 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHOORO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS)
- 2. VALORES BANCARIOS, ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPIER COMERCIAL
- 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS)
- 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CUMPLIMIENTOS DE AHOORO)
- 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS)
- 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CANTALDADOS, ETC)

9.- DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI NO

NOMBRE	EDAD	SEXO (M,H)	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	H	HUJO	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	H	HIJO	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	M	PARAJA	[REDACTED]

10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS. (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).

[REDACTED]

¿DESEA QUE LOS DATOS DE SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL SEAN CONSIDERADOS COMO PÚBLICOS?

SI NO

C. CONTRALOR INTERNO Y/O SÍNDICO: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EXPIDIENDOME LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE.

¿ANEXA HOJAS ADICIONALES AL FORMATO?

SI NO

SEÑALE CUANTAS:



PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 11/6/03/2021
DÍA MES AÑO

BERRIOZABAL, CHIAPAS
LUGAR

[Signature]
FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL DECLARANTE



Declarafácil
Sistema de Declaración Patrimonial y de Intereses Portable
Versión Pública

TIPO DE DECLARACIÓN: INICIAL
FORMATO: COMPLETA
FECHA DE IMPRESIÓN: 23/12/2021 13:02:30
ENTE PÚBLICO: PRESIDENTE MUNICIPAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
JORGE ARTURO	ACERO	GOMEZ
CURP	RFC	HOMOCLAVE
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
ACEROJORGEARTURO@GMAIL.COM	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 2 palabras.	Eliminado: 1 palabra.
PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		
Eliminado: 1 palabra.		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
Eliminado: 2 palabras.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA
Eliminado: 3 palabras.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
CÓDIGO POSTAL		
Eliminado: 1 palabra.		
ACLARACIONES/OBSERVACIONES		
Eliminado: 1 palabra.		

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	ESTATUS
LICENCIATURA	TÍTULO	2005-07-19	FINALIZADO



Declarafácil
Sistema de Declaración Patrimonial y de Intereses Portable
Versión Pública

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS			
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
LICENCIATURA DE CONTADURIA PUBLICA		EN MÉXICO	
NIVEL	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	ESTATUS
BACHILLERATO	TÍTULO	2000-07-19	FINALIZADO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
CETIS 138			
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
		EN MEXICO	
NIVEL	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	ESTATUS
SECUNDARIA	CONSTANCIA	1997-07-16	FINALIZADO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
JOAQUIN MIGUEL GUTIERREZ			
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
		EN MÉXICO	
NIVEL	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	ESTATUS
PRIMARIA	CERTIFICADO	1994-07-20	FINALIZADO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
CAMILO PINTADO			



Declarafácil
Sistema de Declaración Patrimonial y de Intereses Portable
Versión Pública

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
	EN MÉXICO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES
Eliminado: 1 palabra.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO		
	MUNICIPAL_ALCALDIA	ORGANO_AUTONOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	PRESIDENTE MUNICIPAL		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
PRESIDENTE MUNICIPAL	PRESIDENTE MUNICIPAL	NO	PRESIDENTE MUNICIPAL
FUNCIÓN PRINCIPAL	EJECUTAR LAS DECISIONES DEL AYUNTAMIENTO, SER EL CONDUCTO PARA PRESENTAR LAS INICIATIVAS DE LEY EN MATERIA MUNICIPAL. CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS LEYES Y REGLAMENTOS APLICABLES EN EL MUNICIPIO		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
2021-10-01	9616571955 EXT.		

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
CALLE 1A. PONIENTE NORTE S/N, AV. PRIMERA NTE. PTE., SAN SEBASTIÁN	sin numero	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA
SAN SEBASTIAN	BERRIOZÁBAL	CHIAPAS
CÓDIGO POSTAL		
29130		

ACLARACIONES/OBSERVACIONES
Eliminado: 1 palabra.

5. EXPERIENCIA LABORAL



DeclaraFácil
Sistema de Declaración Patrimonial y de Intereses Portable
Versión Pública

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		LUGAR DONDE SE UBICA
PRESIDENCIA MUNICIPAL BERRIOZABAL		EN MÉXICO
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO
PÚBLICO	MUNICIPAL_ALCALDIA	ORGANO_AUTONOMO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
TESORERIA	2019-11-01	2021-01-31
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	FUNCIÓN PRINCIPAL	
TESORERIA	TESORERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		
Eliminado: 1 palabra.		

6. DATOS DE LA PAREJA

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Eliminado: 4 palabras.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
FECHA DE NACIMIENTO	RFC	CURP
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
RELACIÓN CON EL DECLARANTE		
Eliminado: 1 palabra.		
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
Eliminado: 2 palabras.	Eliminado: 2 palabras.	Eliminado: 1 palabra.
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA



DeclaraFácil
Sistema de Declaración Patrimonial y de Intereses Portable
Versión Pública

Eliminado: 3 palabras.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
CÓDIGO POSTAL	LUGAR DONDE RESIDE	
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	
ACTIVIDAD LABORAL		
Eliminado: 1 palabra.		
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	RFC	
Eliminado: 5 palabras.		Eliminado: 1 palabra.
ÁMBITO / SECTOR EN QUE LABORASTE	EMPLEO O CARGO	SALARIO MENSUAL NETO
Eliminado: 4 palabras.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
FECHA DE INGRESO	¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DE GOBIERNO?	
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		
Eliminado: 1 palabra.		

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

8. 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)	44,407 MXN
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	0 MXN
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0 MXN
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0 MXN



Declarafácil
Sistema de Declaración Patrimonial y de Intereses Portable
Versión Pública

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0 MXN
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0 MXN
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	44,407 MXN
B.- INGRESO MENSUAL DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	Eliminado: 2 palabras.
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	69,407 MXN
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
Eliminado: 1 palabra.	

9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN
2019-11-01	2021-01-31
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	29,389 MXN
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0 MXN
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0 MXN
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0 MXN
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0 MXN
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0 MXN
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0 MXN
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	29,389 MXN
B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	Eliminado: 2 palabras.
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	29,389 MXN



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

10. BIENES INMUEBLES

TITULAR DEL BIEN	TIPO DEL BIEN	
Eliminado: 3 palabras.	Eliminado: 1 palabra.	
TERCERO	NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 5 palabras.	Eliminado: 1 palabra.
PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACION O CONTRATO	SUPERFICIE DEL TERRENO	SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
FORMA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO	VALOR DE ADQUISICION DEL MUEBLE
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO	VALOR CONFORME A
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 2 palabras.
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO		
Eliminado: 2 palabras.		
CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
Eliminado: 2 palabras.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA
Eliminado: 3 palabras.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
CODIGO POSTAL		
Eliminado: 1 palabra.		
TRANSMISOR	NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RELACIÓN
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 4 palabras.	Eliminado: 1 palabra.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

11. VEHICULOS



TITULAR DEL VEHÍCULO Eliminado: 3 palabras.	TIPO DEL VEHICULO Eliminado: 1 palabra.	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? Eliminado: 1 palabra.
TERCERO Eliminado: 1 palabra.	NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL Eliminado: 5 palabras.	RFC Eliminado: 1 palabra.
MARCA Eliminado: 1 palabra.	MODELO Eliminado: 1 palabra.	AÑO Eliminado: 1 palabra.
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO Eliminado: 1 palabra.	VALOR DE ADQUISICIÓN Eliminado: 1 palabra.	FECHA DE ADQUISICIÓN Eliminado: 1 palabra.
FORMA DE ADQUISICIÓN Eliminado: 1 palabra.	FORMA DE PAGO Eliminado: 1 palabra.	EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO Eliminado: 2 palabras.
TRANSMISOR Eliminado: 1 palabra.	NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL Eliminado: 7 palabras.	RELACION Eliminado: 1 palabra.
ACLARACIONES / OBSERVACIONES Eliminado: 1 palabra.		

12. BIENES MUEBLES

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.
ACLARACIONES / OBSERVACIONES
Eliminado: 1 palabra.

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS.

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTROS TIPO DE VALORES DECLARANTE	TIPO DE INVERSIÓN/ACTIVO BANCARIA	SUBTIPO INVERSIÓN CUENTA DE NÓMINA
NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA Eliminado: 1 palabra.	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? MX	SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) Eliminado: 1 palabra.
NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC	



GRUPO FINANCIERO SANTANDER, S.A.

BSM970519DU8

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

14. ADEUDOS/PASIVOS

Eliminado: 2 palabras.

TITULAR DEL ADEUDO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO/PASIVO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO
CONCUBINA O CONCUBINARIO	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
TERCERO	NOMBRE DEL TERCERO	RFC
FISICA	Eliminado: 5 palabras.	Eliminado: 1 palabra.
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO	SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 1 palabra.
OTORGANTE DEL CREDITO	NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC
Eliminado: 1 palabra.	Eliminado: 4 palabras.	Eliminado: 1 palabra.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.



DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

2. ¿PARTICIPA EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



DeclaraFácil
Sistema de Declaración Patrimonial y de Intereses Portable
Versión Pública

Eliminado: 1 palabra.

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

7. FIDEICOMISOS

NO TENGO INFORMACIÓN QUE REPORTAR.

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Eliminado: 1 palabra.

Leyenda en colofón que rige a todo el documento sometido a versión pública

Denominación del área que clasifica: Órgano Interno de Control o su equivalente del/de la: PRESIDENTE MUNICIPAL

Identificación del documento del que se elabora la versión pública: Declaración de situación patrimonial y de intereses.

Partes o secciones clasificadas: Las que se indican en cada página con la palabra "Eliminado".

Fundamento legal, indicando el nombre del ordenamiento, el o los artículos, fracción(es), párrafo(s) con base en los cuales se sustente la clasificación: Se testan del documento los datos no públicos que se indican en cada página con la palabra "Eliminado" por considerarse información confidencial de conformidad con lo establecido en el primer párrafo de los artículos 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIPI) y 139 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas (LTAIPCHIS), así como en la fracción IX del artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPSSO) y la fracción VIII del artículo 5 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas (LPDPPSOCHIS), en relación con la fracción II del artículo primero transitorio del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer que los formatos de declaración de situación patrimonial y de intereses son técnicamente operables con el Sistema de Evolución Patrimonial y de Declaración de Intereses de la Plataforma Digital Nacional, así como el inicio de la obligación de los servidores públicos de presentar sus respectivas declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y la fracción I del artículo trigésimo octavo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

Razones o circunstancias que motivaron la clasificación: Brindar u otorgar el acceso a las palabras y números o caracteres que fueron testados o eliminados desprotegería datos personales de personas de físicas identificadas o identificables que los llamados sujetos obligados deben proteger, por lo que constituyen información confidencial susceptible de clasificarse con ese carácter para restringir el acceso a ella con la finalidad de protegerla.

Nombre del titular del área que clasifica la información: DINA DEL CARMEN GORDILLO SOLIS.

Nombre de quien clasifica la información: DINA DEL CARMEN GORDILLO SOLIS.

Fecha y número del acta de la sesión de Comité de Transparencia en la que se aprobó la versión pública: 6 de diciembre de 2021 14:30, mediante acta número 01, la cual se encuentra públicamente disponible para su consulta en <https://deklararun.sesaech.gob.mx/docs/actas/04760a30-e12f-4fad-b156-f082794b5461.pdf> en cumplimiento a lo dispuesto en la fracción XXXIX de los artículos 70 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIPI) y 85 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas (LTAIPCHIS) y podría solicitarse el acceso a ella a través de la presentación de una solicitud de acceso a la información pública dirigida al sujeto obligado del Estado de Chiapas: PRESIDENTE MUNICIPAL.



DeclaraFácil
Sistema de Declaración Patrimonial y de Intereses Portable
Versión Pública

Nota: Cabe señalar que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determinó qué datos son públicos y cuales no mediante el acuerdo antes mencionado, lo cual convalidó el Comité Coordinador del Sistema Anticorrupción del Estado de Chiapas en su tercera sesión ordinaria del día tres de diciembre de dos mil veinte, mediante acta número 03-CCSAECH/2020.