

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, C. Jorge Alejandro Gomez Perez

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

MODIFICACION									
I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL									
1. DATOS GENERALES									
NOMBRE (S) <u>Jorge Alejandro</u>			PRIMER APELLIDO <u>Gomez</u>			SEGUNDO APELLIDO <u>Perez</u>			
CURP <u>G0P5780914 HGRMRRO7</u>			RFC <u>G0P5780914</u>			HOMOCLAVE <u>589</u>			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL			CORRERO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO			NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
NÚMERO CELULAR PERSONAL <u>7671202412</u>			SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL						
			SOLTERO (A)	CASADO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
RÉGIMEN MATRIMONIAL			PAÍS DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
SOCIEDAD CONYUGAL	<input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES	OTRO / ESPECIFIQUE	<u>Mexico</u>			<u>Mexicana</u>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE <u>Ignacio Zaragoza</u>		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR <u>S/N</u>	NÚMERO INTERIOR <u>S/N</u>	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD <u>coyuca de cat.</u>	CIUDAD / LOCALIDAD <u>coyuca de cat.</u>	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA <u>Mexicana</u>	ESTADO / PROVINCIA	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA <u>Mexicana</u>	PAÍS	PAÍS	
CÓDIGO POSTAL <u>40700</u>	CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE									
AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA			
ESCOLARIDAD									
NIVEL									
PRIMARIA	SECUNDARIA	<input checked="" type="checkbox"/> BACHILLERATO	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL						
LICENCIATURA	ESPECIALIDAD	MAESTRÍA	DOCTORADO						
INSTITUCIÓN EDUCATIVA <u>cuauhtemoc</u>									
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO <u>chofer</u>									
ESTATUS		CURSANDO	FINALIZADO	TRUNCO					
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TÍTULO				
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO <u>sept. - 1993</u>									
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

Jorge Alejandro Gomez P.
[Handwritten Signature]

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL												
			AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		X	BAJA		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		X		
AMBITO PÚBLICO				EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO	X	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO H. Ayuntamiento												
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				Seguridad Públi		EMPLEO, CARGO O COMISION		escorta				
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?				SI	NO	X		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION			A	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL Secretario Personal												
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION 01 de octubre 2021												
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN 7676752650												
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION												
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO							
CALLE Calle Cuauhtemoc					CALLE							
NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR			
S/N			S/N									
COLONIA / LOCALIDAD Coluca de Cal.					CIUDAD / LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDIA Coluca de Cal.					ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA Guerrero					PAÍS							
CÓDIGO POSTAL 40700					CÓDIGO POSTAL							
ACLARACIONES / OBSERVACIONES												
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?										SI	NO	X
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA				
AMBITO PÚBLICO				EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO												
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				EMPLEO, CARGO O COMISION								
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?				SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION						
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL												
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION												
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN												
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO							
CALLE					CALLE							
NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			
LOCALIDAD / COLONIA					CIUDAD / LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDIA					ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA					PAÍS							
CÓDIGO POSTAL					CÓDIGO POSTAL							
ACLARACIONES / OBSERVACIONES												

6. DATOS DE LA PAREJA									
NUNCA		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
NOMBRE (S)		Gabriela			¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI NO <input checked="" type="checkbox"/>		
PRIMER APELLIDO		Covarrubias			CURP		COMG830706MGRVREBO4		
SEGUNDO APELLIDO		Morales			¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
FECHA DE NACIMIENTO		6 de Julio 1983			RELACION CON EL DECLARANTE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA		
RFC		COMG830706ME8			¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
CÓNYUGE		<input checked="" type="checkbox"/>		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		LUGAR DONDE RESIDE		SE DESCONOCE	
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO	
DOMICILIO DE LA PAREJA					EN EL EXTRANJERO				
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		Ignacio Zaragoza			CALLE				
NÚMERO EXTERIOR		S/A		NÚMERO INTERIOR		S/A		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD		Coyuca de cat.			CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDÍA		Coyuca de cat.			ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA		Mexicana			PAÍS				
CÓDIGO POSTAL		40700			CÓDIGO POSTAL				
ACTIVIDAD LABORAL									
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA		ÁMBITO PÚBLICO	
								EJECUTIVO	
								LEGISLATIVO	
								JUDICIAL	
								ÓRGANO AUTÓNOMO	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN					RFC				
EMPLEO					CARGO				
O									
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					SALARIO MENSUAL NETO				
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?					SI NO				
SECTOR AL QUE PERTENECE									
AGRICULTURA					MEDIOS MASIVOS				
MINERÍA					SERVICIOS FINANCIEROS				
ENERGÍA ELÉCTRICA					SERVICIOS INMOBILIARIOS				
CONSTRUCCIÓN					SERVICIOS PROFESIONALES				
INDUSTRIA MANUFACTURERA					SERVICIOS CORPORATIVOS				
COMERCIO AL POR MAYOR					SERVICIOS DE SALUD				
COMERCIO AL POR MENOR					SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
TRANSPORTE					SERVICIOS DE ALOJAMIENTO				
OTRO (ESPECIFIQUE)									
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser reproducido, distribuido o utilizado sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía. Toda infracción de esta ley será sancionada de acuerdo con lo establecido en el artículo 173 del Código de Comercio y en el artículo 174 del Código de Procedimientos Civiles. La Secretaría de Economía se reserva el derecho de modificar este formulario sin previo aviso.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO										
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA		
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS										
NOMBRE (S)					PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE					
PRIMER APELLIDO		Gilberto Gomez			ABUELO (A)	HIJO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CUÑADO (A)	TIO (A)	
SEGUNDO APELLIDO		Covarrubias			NIETO (A)	HERMANO (A)		AHIJADO (A)	PRIMO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO		2 de oct. 2007			PADRE	YERNO		SUEGRO (A)		
RFC		GOCG 02 10 07			MADRE	NUERA		SOBRINO (A)		
CURP		GOCG 07 10 02 H R G M V L A 7			OTRO (ESPECIFIQUE)					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
SI		NO			SI		NO			
LUGAR DONDE RESIDE										
EN MEXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE				
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO										
EN MEXICO					EN EL EXTRANJERO					
CALLE		Ignacio Zaragoza			CALLE					
NÚMERO INTERIOR		S/N	NÚMERO INTERIOR		S/N	NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		
COLONIA / LOCALIDAD		Coyuca de cat.			CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDÍA		Coyuca de cat.			ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA		Gro	CÓDIGO POSTAL		40700	PAÍS		CÓDIGO POSTAL		
ACTIVIDAD LABORAL										
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO										
FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA						
ÁMBITO PÚBLICO										
EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN								
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL								
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO								
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC								
EMPLEO O CARGO		SALARIO MENSUAL NETO								
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?				SI		NO		
SECTOR AL QUE PERTENECE										
AGRICULTURA					SERVICIOS FINANCIEROS					
MINERÍA					SERVICIOS INMOBILIARIOS					
ENERGÍA ELÉCTRICA					SERVICIOS PROFESIONALES					
CONSTRUCCIÓN					SERVICIOS CORPORATIVOS					
INDUSTRIA MANUFACTURERA					SERVICIOS DE SALUD					
COMERCIO AL POR MAYOR					SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					
COMERCIO AL POR MENOR					SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					
TRANSPORTE					OTRO (ESPECIFIQUE)					
MEDIOS MASIVOS										
ACLARACIONES / OBSERVACIONES										

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR EL DEPENDIENTE ECONOMICO O SU REPRESENTANTE LEGITIMO EN EL MOMENTO DE LA DECLARACION DE RENTA ANUAL DEL SUJETO PASIVO. EL DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS. EL DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS. EL DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS. EL DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS.

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)
CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		143515	
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)			
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	VALORES BURSÁTILES	
	FONDOS DE INVERSION	BONOS	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN ENAJENADO		MUEBLE	VEHÍCULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		143515	
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		143515	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR EL DECLARANTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD QUE SE DECLARA. DEBE SER COMPLETADO EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DE LA LEY DE ENAJENACIÓN DE BIENES, EN LA LEY DE SEGUROS DE VIDA, EN LA LEY DE SEGUROS DE ACCIDENTES Y EN LA LEY DE SEGUROS DE ENFERMEDADES. EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DE LA LEY DE ENAJENACIÓN DE BIENES, EN LA LEY DE SEGUROS DE VIDA, EN LA LEY DE SEGUROS DE ACCIDENTES Y EN LA LEY DE SEGUROS DE ENFERMEDADES. EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DE LA LEY DE ENAJENACIÓN DE BIENES, EN LA LEY DE SEGUROS DE VIDA, EN LA LEY DE SEGUROS DE ACCIDENTES Y EN LA LEY DE SEGUROS DE ENFERMEDADES.