

**NOTA:** SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES,  
 C. AURELIO ENEAS GAONA PINEDA  
 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.

										MODIFICACIÓN	
<b>I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL</b>											
<b>1. DATOS GENERALES</b>											
NOMBRE (S) <u>AURELIO ENEAS</u>				PRIMER APELLIDO <u>GAONA</u>				SEGUNDO APELLIDO <u>PINEDA</u>			
CURP <u>GAPAG80219462NNR08</u>				RFC <u>GAPAG80219</u>				HOMOCLAVE <u>MI3</u>			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL <u>secretaria@coyuca2021-2024@hotmail.com</u>				CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO				NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
NÚMERO CELULAR PERSONAL <u>767 103-07-70</u>				SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL							
RÉGIMEN MATRIMONIAL				PAÍS DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD			
SOLTERO (A)		CASADO (A)		<input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A)		VIUDO (A)		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
<input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES		OTRO / ESPECIFIQUE		<u>MEXICO</u>				<u>MEXICANA</u>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

<b>2. DOMICILIO DEL DECLARANTE</b>			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE <u>AV. VICENTE GUERRERO</u>		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR <u>509</u>	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD <u>SANTA TERESA</u>		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA <u>COYUCA DE CATALAN</u>		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA <u>GUERRERO</u>		PAÍS	
CÓDIGO POSTAL <u>40700</u>		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

<b>3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>									
AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA			
ESCOLARIDAD									
NIVEL		SECUNDARIA		BACHILLERATO		<input checked="" type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRÍA		DOCTORADO			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA <u>ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA N°6 UNAM</u>		CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO <u>QUIMICO-BIOLÓGICAS</u>		CURSANDO		FINALIZADO		<input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO	
ESTATUS		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA		TÍTULO	
DOCUMENTO OBTENIDO		<u>7991</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO						EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA									
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

AURELIO ENEAS GAONA PINEDA  


4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL														
			AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA			<input checked="" type="checkbox"/>			
AMBITO PÚBLICO				EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO		<input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				AYUNTAMIENTO MUNICIPAL										
AREA DE ADSCRIPCION				SECRETARIA GUAL		EMPLEO, CARGO O COMISION		AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?				SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		B H		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				ORGANIZAR Y CONTESTAR CORRESPONDENCIA DE ESTA AREA										
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				01/OCTUBRE/2018										
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION				767 675 2106										
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION														
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO								
CALLE						CALLE								
NÚMERO EXTERIOR						NÚMERO INTERIOR								
NÚMERO EXTERIOR						NÚMERO INTERIOR								
COLONIA / LOCALIDAD						CIUDAD / LOCALIDAD								
MUNICIPIO / ALCALDIA						ESTADO / PROVINCIA								
ENTIDAD FEDERATIVA						PAÍS								
CÓDIGO POSTAL						CÓDIGO POSTAL								
ACLARACIONES / OBSERVACIONES														
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?														
										SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA			<input checked="" type="checkbox"/>			
AMBITO PÚBLICO				EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO														
AREA DE ADSCRIPCION				EMPLEO, CARGO O COMISION										
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?				SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION						
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL														
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION														
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION														
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														

<b>5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)</b>											
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA			
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO</b>											
<b>AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:</b>											
PÚBLICO			PRIVADO			OTRO (ESPECIFIQUE)					
<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>					<b>AMBITO PÚBLICO</b>						
FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN											
RFC		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA									
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL						
SECTOR AL QUE PERTENECE					FECHA DE INGRESO						
					FECHA DE EGRESO						
AGRICULTURA					LUGAR DONDE SE UBICA						
MINERÍA											
ENERGÍA ELÉCTRICA											
CONSTRUCCIÓN											
INDUSTRIA MANUFACTURERA											
COMERCIO AL POR MAYOR											
COMERCIO AL POR MENOR											
TRANSPORTE											
MEDIOS MASIVOS											
SERVICIOS FINANCIEROS											
SEVICIOS INMOBILIARIOS											
SERVICIOS PROFESIONALES											
SERVICIOS COORPORATIVOS											
SERVICIOS DE SALUD											
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO											
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO											
OTRO (ESPECIFIQUE)											
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

6. DATOS DE LA PAREJA									
NUNGUÑO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
NOMBRE (S)		CLARIBEL		¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
PRIMER APELLIDO		ROMERO		SI		NO			
SEGUNDO APELLIDO		CAMACHO		CURP		R000671029MGRIMMLO4			
FECHA DE NACIMIENTO		29/10/1967		¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?					
RFC		R000671029		SI		NO			
RELACIÓN CON EL DECLARANTE									
CONYUGE		<input checked="" type="checkbox"/>		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA			
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI		NO		LUGAR DONDE RESIDE			
		<input checked="" type="checkbox"/>				EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
						<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
								SE DESCONOCE	
DOMICILIO DE LA PAREJA									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		AV. VICENTE GUERRERO			CALLE				
NÚMERO EXTERIOR		509		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD		SANTA TERESA			CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDÍA		COYOACA DE CATALAN			ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO			PAÍS		CÓDIGO POSTAL		
CÓDIGO POSTAL		40704							
ACTIVIDAD LABORAL									
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO			
								<input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
		ESTATAL				LEGISLATIVO			
		MUNICIPAL / ALCALDÍA				JUDICIAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
						ÓRGANO AUTÓNOMO			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN									
EMPLEO					CARGO		RFC		
0									
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					SALARIO MENSUAL NETO		SI		
							NO		
¿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									

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO											
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/>		BAJA	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS											
NOMBRE (S)				PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE							
PRIMER APELLIDO		GAONA		ABUELO (A)		HIJO (A)		<input checked="" type="checkbox"/>		CUÑADO (A)	
SEGUNDO APELLIDO		ROMERO		NIETO (A)		HERMANO (A)				TÍO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO		04/06/2002		PADRE		YERNO				PRIMO (A)	
RFC		GARA020604		MADRE		NUERA				SUEGRO (A)	
CURP		GARA020604HG62NMRA3		OTRO (ESPECIFIQUE)						SOBRINO (A)	
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?						¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO	
LUGAR DONDE RESIDE											
EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE					
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE				CALLE							
NÚMERO INTERIOR		509		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
COLONIA /LOCALIDAD				CIUDAD /LOCALIDAD							
SANTA TERESA											
MUNICIPIO / ALCALDÍA				ESTADO / PROVINCIA							
CORCA DE CATALAN											
ENTIDAD FEDERATIVA		CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL					
GRO		4079									
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											

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información proporcionada en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos y fiscales correspondientes. La información proporcionada en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía.

**8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (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)		86548	
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)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	
	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	
	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	INMUEBLE	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)		86548	
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)		86548	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			