

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, C. Ana Karen Gómez Hernández

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.

MODIFICACIÓN

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S) <u>Ana Karen</u>		PRIMER APELLIDO <u>Gomez</u>	SEGUNDO APELLIDO <u>Hernandez</u>
CURP <u>GOHA890831MGRMRN02</u>		RFC <u>GOHA890831</u>	HOMOCLAVE <u>599</u>
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL <u>744-334-08-15</u>		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
		SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/>	CASADO (A) <input type="checkbox"/>
		DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/>	VIUDO (A) <input type="checkbox"/>
		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/>	SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>	OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	
		<u>Mexico</u>	<u>Mexicana.</u>
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE <u>Ignacio Comonfort</u>		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR <u>#27</u>	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD <u>Centro</u>	CIUDAD / LOCALIDAD <u>Cajaca de Catalan</u>	CIUDAD / LOCALIDAD	CIUDAD / LOCALIDAD
MUNICIPIO / ALCALDÍA <u>Querrero</u>	ESTADO / PROVINCIA	ESTADO / PROVINCIA	ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERATIVA <u>40700</u>	PAÍS	PAÍS	PAÍS
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD							
NIVEL	PRIMARIA <input type="checkbox"/>	SECUNDARIA <input type="checkbox"/>	BACHILLERATO <input checked="" type="checkbox"/>	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/>			
LICENCIATURA	ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/>	MAESTRÍA <input type="checkbox"/>	DOCTORADO <input type="checkbox"/>				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA <u>Colegio de Bachilleres Plantel #5</u>							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO							
ESTATUS	CURSANDO <input type="checkbox"/>	FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/>	TRUNCO <input type="checkbox"/>				
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA <input type="checkbox"/>	CERTIFICADO <input checked="" type="checkbox"/>	CONSTANCIA <input type="checkbox"/>	TÍTULO <input type="checkbox"/>			
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	<u>2005</u>						
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<u>Cajaca de Catalan</u>		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

DEFINIDA
16 MAY 2023

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO H. Ayuntamiento Coyuca de Catalán							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		Licencias		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		Auxiliar Operativo	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Elaboración de Licencias				I	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		01/10/2018					
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		167-67-5-28-75					
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN							
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE AoV Coahuatemoc				CALLE			
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
SIN		SIN					
COLONIA / LOCALIDAD		Centro		CIUDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDÍA		Coyuca de Catalán		ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA		Guerrero		PAÍS			
CÓDIGO POSTAL		40700		CÓDIGO POSTAL			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?							
						SI	
						NO <input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA	
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL							
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN							
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN							
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE		CALLE		CALLE		CALLE	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD / COLONIA				CIUDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDÍA				ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA				PAÍS			
CÓDIGO POSTAL				CÓDIGO POSTAL			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

ESTE PRESIDENTE FIRMÓ LA DECLARACIÓN PATRIOTICA Y DE INTERESES CON UNA ANOTACION DE LA VERSION ORIGINAL PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2014 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION... (text continues with legal details)

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)										
NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO										
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:										
PÚBLICO			PRIVADO			OTRO (ESPECIFIQUE)				
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO						AMBITO PÚBLICO				
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 COOPERATIVOS										
SERVICIOS DE SALUD										
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO										
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO										
OTRO (ESPECIFIQUE)										
ACLARACIONES / OBSERVACIONES										

6. DATOS DE LA PAREJA

<input type="checkbox"/> NUNGUANO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA					
NOMBRE (S)		¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?			
PRIMER APELLIDO		SI	NO		
SEGUNDO APELLIDO		CURP			
FECHA DE NACIMIENTO		¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?			
RFC		SI	NO		
RELACION CON EL DECLARANTE					
CÓNYUGE	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA			
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		LUGAR DONDE RESIDE			
SI	NO	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO		
DOMICILIO DE LA PAREJA					
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO			
CALLE		CALLE			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
COLONIA / LOCALIDAD		CIUDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDÍA		ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS	CÓDIGO POSTAL		
CÓDIGO POSTAL					
ACTIVIDAD LABORAL					
PÚBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO		
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			
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 PRESENTE FORMULARIO DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESSES FINANCIEROS ES UNA COPIA DE LA VERSIÓN ORIGINAL PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2011 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESSES FINANCIEROS DEL SISTEMA ESTATAL AUTÓNOMO DE CONTROL INTERNO DE LOS ESTADOS DE MÉXICO, LOS CUALES HAN SIDO REPLICADOS POR LA ASISTENTE LEGAL DEL SISTEMA ESTATAL AUTÓNOMO DE CONTROL INTERNO DE LOS ESTADOS DE MÉXICO. LA FALTA DE CUALQUIER DATO EN LA INFORMACIÓN DE RESPUESTA EN ESTE FORMULARIO QUE SE ENCUENTRE EN EL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESSES FINANCIEROS DEL SISTEMA ESTATAL AUTÓNOMO DE CONTROL INTERNO DE LOS ESTADOS DE MÉXICO, PODRÍA SER CONSIDERADA COMO UN INDICIO DE FALTA DE CUALQUIER DATO EN LA INFORMACIÓN DE RESPUESTA EN ESTE FORMULARIO.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO															
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		X		BAJA					
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS															
NOMBRE (S) Alexa				PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE											
PRIMER APELLIDO Alonso		SEGUNDO APELLIDO Gomez		ABUELO (A)		NIETO (A)		HIJO (A) X		CUÑADO (A)					
FECHA DE NACIMIENTO 13/07/2007		RFC A09A070713		PADRE		MADRE		YERNO		SUEGRO (A)					
CURP A09A070713MGMALMLAZ		¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		OTRO (ESPECIFIQUE)		NUERA		SOBRINO (A)		PRIMO (A)					
SI <input type="checkbox"/>				NO <input checked="" type="checkbox"/>				¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?							
SI <input type="checkbox"/>				NO <input checked="" type="checkbox"/>				SI <input checked="" type="checkbox"/>				NO <input type="checkbox"/>			
LUGAR DONDE RESIDE															
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>				EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>				SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>							
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO															
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO									
CALLE Torreón Comfort #27						CALLE									
NÚMERO INTERIOR			NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR						
COLONIA / LOCALIDAD Centro						CIUDAD / LOCALIDAD									
MUNICIPIO / ALCALDÍA Cayula de Cabán						ESTADO / PROVINCIA									
ENTIDAD FEDERATIVA			CÓDIGO POSTAL 40700			PAÍS			CÓDIGO POSTAL						
ACTIVIDAD LABORAL															
PÚBLICO <input type="checkbox"/>				PRIVADO <input type="checkbox"/>				OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO															
FEDERAL <input type="checkbox"/>				ESTATAL <input type="checkbox"/>				MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>							
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 <input type="checkbox"/>						NO <input type="checkbox"/>									
SECTOR AL QUE PERTENECE															
AGRICULTURA				MINERÍA				ENERGÍA ELÉCTRICA				CONSTRUCCIÓN			
INDUSTRIA MANUFACTURERA				COMERCIO AL POR MAYOR				COMERCIO AL POR MENOR				TRANSPORTE			
MEDIOS MASIVOS				SERVICIOS FINANCIEROS				SERVICIOS INMOBILIARIOS				SERVICIOS PROFESIONALES			
												SERVICIOS CORPORATIVOS			
												SERVICIOS DE SALUD			
												SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO			
												SERVICIOS DE ALOJAMIENTO			
												OTRO (ESPECIFIQUE)			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES															

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)					62 217
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)					62 217
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)					62 217
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					