

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES; DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

MARCELINO GARCIA PABLO

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 PERSONALES Y LOS DATOS FISCALITARIOS NO SERÁN PÚBLICOS.

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL				MODIFICACION			
1. DATOS GENERALES							
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			
MARCELINO		GARCIA		PABLO			
CURP		RFC		HOMOCLAVE			
GAPM600602HGRRBR04		GAPM6006026C5		6C5			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
		marcelogp390@gmail.com					
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL					
767 107 28 78		SOLTERO (A)	CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/>	DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD			
SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/>	SEPARACIÓN DE BIENES	OTRO / ESPECIFIQUE	MEXICO		MEXICANA		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
IGNACIO ZARAGOZA			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
4			
COLONIA / LOCALIDAD	PLACERES DEL ORD	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA	COYUCA DE CATALAN	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO	PAIS	
CÓDIGO POSTAL	40702	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE			
AGREGAR <input type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>	
SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input checked="" type="checkbox"/>	
ESCOLARIDAD			
NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO
LICENCIATURA <input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	MAESTRIA	DOCTORADO
CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA REC. SUPERIOR DE INGENIERIA (UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUERRERO)			
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERO TOPOGRAFO Y GEODESTA			
ESTATUS	BOLETA	CURSANDO	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO		CERTIFICADO <input checked="" type="checkbox"/>	CONSTANCIA <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	26 - DIC - 1986		TRUNCO
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CHILPANCINGO GRO.	EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

RECIBIDO
10 MAY 2023

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADO DE GUERRERO
CALLE DE LA UNIÓN 1000, PUNTO DE PARTIDA, CDMX
TELÉFONO: 5623-1000
CORREO ELECTRÓNICO: SE@se.gob.mx

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO 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 AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

MINERIA

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

LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO SON ÚNICAMENTE PARA EFECTOS DE REGISTRO Y NO REPRESENTAN UN JUICIO DE VALORACIÓN POR PARTE DE LA AUTORIDAD EMISORA. EL USUARIO DEBE VERIFICAR LA VERACIDAD DE LOS DATOS PROPORCIONADOS. EL PRESENTE FORMULARIO ES DE USO GRATUITO Y NO SE ADECUA PARA EFECTOS DE FIDUCIARIA. EL PRESENTE FORMULARIO ES DE USO GRATUITO Y NO SE ADECUA PARA EFECTOS DE FIDUCIARIA. EL PRESENTE FORMULARIO ES DE USO GRATUITO Y NO SE ADECUA PARA EFECTOS DE FIDUCIARIA.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNGUÑO AGREGAR MODIFICAR SIN CABIO BAJA

NOMBRE (S)	MIA. ESTHER		¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	
PRIMER APELLIDO	PARGA		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
SEGUNDO APELLIDO	DINEDA		CURP	
FECHA DE NACIMIENTO	21-08-1967		PAPE670821MGRRNS09	
RFC	PAPE670821691		¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	
			SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	<input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	<input type="checkbox"/>
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		LUGAR DONDE RESIDE			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	EN MÉXICO	<input checked="" type="checkbox"/>
				EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
				SE DESCONOCE	<input type="checkbox"/>

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	IGNACIO ZAPAGOZA	CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	4	NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	PLACESES DEL ORO	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	COYUCA DE CATALAN	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	GOEBBERO	CÓDIGO POSTAL	
CÓDIGO POSTAL	40702	PAÍS	

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"/>	ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO	<input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
	ESTATAL	<input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/>	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
	MUNICIPAL / ALCALDÍA	<input type="checkbox"/>		JUDICIAL	<input type="checkbox"/>	ORGANO AUTÓNOMO	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN							
EMPLEO	0	RFC					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				SALARIO MENSUAL NETO			
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?							
SI <input type="checkbox"/>				NO <input type="checkbox"/>			

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/>
ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/>
CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS CORPORATIVOS	<input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE SALUD	<input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	<input type="checkbox"/>
TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/>		

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO DE DECLARACIÓN PATRONAL Y DE EMPLEADOS DE UNA EMPRESA, UNER, A UNIDAD FEDERAL POLIESTADAL, O UNIDAD FEDERAL DE ENTIDADES FEDERADAS, DEBE SER COMPLETADO POR EL EMPLEADOR, EN UN EJEMPLAR ORIGINAL Y UN EJEMPLAR COPIA, EN UN PLAZO MÁXIMO DE CINCO DÍAS HÁBILES ANTES DE LA FECHA DE INGRESO AL EMPLEO, PARA EL SECTOR PÚBLICO, Y EN UN PLAZO MÁXIMO DE CINCO DÍAS HÁBILES ANTES DE LA FECHA DE INGRESO AL EMPLEO, PARA EL SECTOR PRIVADO. EL EJEMPLAR ORIGINAL DEBE SER ENTREGADO AL SECTOR DE CONTROL INTERNO DE LOS DÍAS HÁBILES DE ESTE PLAZO, EN EL SECTOR PÚBLICO, Y AL SECTOR DE CONTROL INTERNO DE LOS DÍAS HÁBILES DE ESTE PLAZO, EN EL SECTOR PRIVADO. EL EJEMPLAR COPIA DEBE SER ENTREGADO AL SECTOR DE CONTROL INTERNO DE LOS DÍAS HÁBILES DE ESTE PLAZO, EN EL SECTOR PÚBLICO, Y AL SECTOR DE CONTROL INTERNO DE LOS DÍAS HÁBILES DE ESTE PLAZO, EN EL SECTOR PRIVADO. EL EJEMPLAR ORIGINAL DEBE SER CONSERVADO EN EL ARCHIVO GENERAL DEL SECTOR PÚBLICO, Y EL EJEMPLAR ORIGINAL DEBE SER CONSERVADO EN EL ARCHIVO GENERAL DEL SECTOR PRIVADO. EL EJEMPLAR ORIGINAL DEBE SER CONSERVADO EN EL ARCHIVO GENERAL DEL SECTOR PÚBLICO, Y EL EJEMPLAR ORIGINAL DEBE SER CONSERVADO EN EL ARCHIVO GENERAL DEL SECTOR PRIVADO.

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)		98 561	
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)		98561	
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)		98561	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			