

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado
DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **01/05/2024 03:56:58**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
GEOVANI	RIVERA	DOMINGUEZ	tuxtlasitioafis21@outlook.com

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	Universidad del Estado de Guerrero, Facultad de Contaduría y Administración	Licenciatura en Contaduría	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	27/06/2000	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	CBTIS 14	BACHILLERATO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	01/07/1993	México

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
ESTATAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público	

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado
DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES	JEFE DE DEPARTAMENTO	No	MANDO OPERATIVO "G"
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
SUPERVISAR		01/01/2007	(961) 617-2300-17214
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
LIBRAMIENTO NORTE	2010		EL BOSQUE
Municipio/Alcaldía		Entidad federativa	Código postal
Tuxtla Gutiérrez		Chiapas	29049
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?			No

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
PÚBLICO	FEDERAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
COMISIÓN FEDERAL DE ELECTRICIDAD		
RFC	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	ZONA CHILPANCINGO GUERRERO	AGENTE COMERCIAL
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
Supervisar	01/08/1999	31/05/2000
Sector al que pertenece		Lugar donde se ubica
		México

VIII. Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I. Remuneración anual neta Del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)	\$ 308531
II. Otros ingresos del Declarante (suma del II.1 al II.5)	\$ 0
II.1. Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	\$ 0
II.2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	\$ 0
II.3. Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	\$ 0
II.4. Por enajenación de bienes (después de impuestos)	\$ 0
II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)	\$ 0
A. Ingreso anual neto del Declarante (suma del numeral I y II)	\$ 308531
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)	\$ 518531

IX. Bienes Inmuebles (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de Inmueble	Titular del Inmueble	
TERRENO	DECLARANTE	
Porcentaje de propiedad	Superficie del terreno	Superficie de construcción
100	200 m2	0 m2
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	CONJUNTO HABITACIONAL VILLA ESMERALDA A.C.	CHV020917GH3
Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	COMPRAVENTA	CONTADO

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado
DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA

Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del inmueble
33000	Peso mexicano	03/07/2008
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?		En caso de baja del inmueble incluir motivo
CONTRATO		

Tipo de Inmueble	Titular del Inmueble	
TERRENO	DECLARANTE	
Porcentaje de propiedad	Superficie del terreno	Superficie de construcción
100	200 m2	0 m2
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero

Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	CONJUNTO HABITACIONAL VILLA ESMERALDA A.C.	CHV020917GH3

Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	COMPRAVENTA	CONTADO

Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del inmueble
33000	Peso mexicano	03/07/2008
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?		En caso de baja del inmueble incluir motivo
CONTRATO		

X. Vehículos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No se ha capturado información

XI. Bienes muebles (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado
DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA

Tipo del bien	Titular del bien	Descripción general del bien
MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)	DECLARANTE	COMEDOR
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	MUEBLES DICO	MDI790709766
Relación del transmisor del mueble con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición del mueble	Tipo de moneda	Fecha de adquisición
8000	Peso mexicano	20/11/2018
En caso de baja del mueble incluir motivo		

Tipo del bien	Titular del bien	Descripción general del bien
MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)	DECLARANTE	ESTUFA
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	SEARS	SOM101125UEA
Relación del transmisor del mueble con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición del mueble	Tipo de moneda	Fecha de adquisición
5000	Peso mexicano	15/12/2010
En caso de baja del mueble incluir motivo		

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado
DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA

Tipo del bien	Titular del bien	Descripción general del bien
APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS	DECLARANTE	BOCINA
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	SEARS	SOM101125UEA
Relación del transmisor del mueble con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición del mueble	Tipo de moneda	Fecha de adquisición
6000	Peso mexicano	15/12/2019
En caso de baja del mueble incluir motivo		

Tipo del bien	Titular del bien	Descripción general del bien
APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS	DECLARANTE	PANTALLA DE SAMSUNG
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	Liverpool	DLI931201M19
Relación del transmisor del mueble con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición del mueble	Tipo de moneda	Fecha de adquisición
12000	Peso mexicano	15/11/2022
En caso de baja del mueble incluir motivo		

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado
DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA

Tipo del bien	Titular del bien	Descripción general del bien
APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS	DECLARANTE	LAVADORA
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	SEARS	SOM101125UEA
Relación del transmisor del mueble con el titular	Forma de adquisición	Forma de pago
NINGUNO	COMPRAVENTA	CONTADO
Valor de adquisición del mueble	Tipo de moneda	Fecha de adquisición
4000	Peso mexicano	01/11/2020
En caso de baja del mueble incluir motivo		

XII. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de inversión/activo	Subtipo de inversión/activo
BANCARIA	CUENTA DE NÓMINA
Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores	
DECLARANTE	
Tercero	Nombre del tercero o terceros
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?	Institución o razón social
En México	BANAMEX
Tipo de moneda	RFC
Peso mexicano	BNM840515VB1

XIII. Adeudos/Pasivos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA	25/04/2023	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	BANAMEX	CFA950628CAA
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	
Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL	01/11/2020	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	SUBURBIA	SUB910603SB3
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	
Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL	24/12/2020	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC

Persona Moral	LIVERPOOL	DLI931201MI9
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	

XIV. Préstamo o comodato por terceros (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

DECLARACIÓN DE INTERESES

I. Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

II. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

III. Apoyos o beneficios públicos (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

IV. Representación (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

V. Clientes principales (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

VI. Beneficios privados (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

VII. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar