Tipo de Declaración: MODIFICACIÓN

Fecha de término de declaración: **10/05/2023 11:53:37**

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	

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 adscripcion	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)	$ 298380
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)	$ 298380
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)	$ 468380

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

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)

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		

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		

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**	**RFC del tercero**
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?	**Institución o razón social**	**RFC**
En México	BANAMEX	BNM840515VB1
Tipo de moneda		
Peso mexicano		

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