

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 00:03:34**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
DERLI MARIN	GUILLEN	RAMIREZ	

### III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA	LICENCIATURA EN DERECHO	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	09/12/2009	México

### IV. Datos del empleo, cargo o comisión

<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>		
ESTATAL	EJECUTIVO		
<b>Nombre del ente público</b>	FISCALIA GENERAL DEL ESTADO		
<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión</b>	<b>¿Está contratado por honorarios?</b>	<b>Nivel de empleo, cargo o comisión</b>
FISCALIA DE DISTRITO FRONTERIZO SIERRA	FISCAL DEL MINISTERIO PUBLICO	No	MANDO OPERATIVO "G"
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b>	<b>Teléfono de oficina y extensión</b>	
INVESTIGAR, PERSEGUIR LOS DELITOS Y	16/09/2023	(963) 228-5564-sin extension	

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

REPRESENTACION SOCIAL

**Domicilio del empleo, cargo o comisión**

<b>Calle</b>	<b>Número exterior</b>	<b>Número interior</b>	<b>Colonia/Localidad</b>
CALLE CENTRAL ORIENTE DR. VELASCO SUAREZ	S/N	SIN NUMERO	COLONIA CENTRO
<b>Municipio/Alcaldía</b>	<b>Entidad federativa</b>		<b>Código postal</b>
El Porvenir	Chiapas		30970
<b>¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?</b>			No

**V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)**

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	MUNICIPAL/ALCALDÍA	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TZIMOL, CHIAPAS		
<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	COMISION DE SALUD	DELEGADO MUNICIPAL DE CONTRO SANITARIO
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
CENSAR Y REGISTRAR LOS NEGOCIOS CON GIRO DE VENTA DE ALCOHOL	03/01/2008	15/03/2008
<b>Sector al que pertenece</b>	<b>Lugar donde se ubica</b>	
	México	
<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	MUNICIPAL/ALCALDÍA	EJECUTIVO
<b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b>		

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

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TZIMOL, CHIAPAS

<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL	DIRECTOR DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
DIRIGIR LA SEGURIDAD PUBLICA DEL MUNICIPIO, MEDIANTE LA CAPACITACION Y ASESORIA A LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL	16/03/2008	15/01/2009
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
		México

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
PÚBLICO	ESTATAL	ÓRGANO AUTÓNOMO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

<b>RFC</b>	<b>Área de adscripción</b>	<b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>
	VISITADURIA ADJUNTA REGIONAL	VISITADOR ADJUNTO
<b>Función principal</b>	<b>Fecha de ingreso</b>	<b>Fecha de egreso</b>
INVESTIGAR LAS VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS Y EN SU MOMENTO PROCESAL OPORTUNO EMITIR LA RECOMENDACION A LA AUTORIDAD RESPONSABLE	16/01/2015	18/01/2017
<b>Sector al que pertenece</b>		<b>Lugar donde se ubica</b>
		México

<b>Ámbito/Sector en el que laboraste</b>	<b>Nivel/Orden de Gobierno</b>	<b>Ámbito público</b>
--	--------------------------------	-----------------------

PRIVADO

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

DESPACHO JURIDICO PROPIO

RFC	Área de adscripcion	Empleo, cargo o comisión / Puesto
GURD7910187R	ABOGADO PRIVADO	ABOGADO LITIGANTE
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
	02/01/2011	30/01/2014
Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica	
SERVICIOS PROFESIONALES	México	

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
OTRO (ESPECIFIQUE)		

**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

COALICION POR EL BIEN DE TZIMOL

RFC	Área de adscripcion	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	ASESORIA JURIDICA	ASESOR JURIDICO
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
	03/01/2007	30/12/2007
Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica	
OTRO (ESPECIFIQUE) - COALICION DE PARTIDOS POLITICOS	México	

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

<b>I. Remuneración anual neta del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)</b>	\$ 294956
<b>II. Otros ingresos del Declarante (suma del II.1 al II.5)</b>	\$ 96000
<b>II.1. Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	\$ 96000

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)	\$ 390956
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)	\$ 510956

## 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)

---



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



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