

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **12/02/2025 09:48:13**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
TOMAS	SANCHEZ	FUENTES	

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	Colegio Miguel Hidalgo	Físico Matemático	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	21/07/1994	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	Esc. Sec. Fral. Constitucion No. 1	Dibujo Tecnico	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	23/07/1991	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 DE BIENES ASEGURADOS, ABANDONADOS Y DECOMISADOS	GESTOR ADMINISTRATIVO	Si	AUXILIAR ADMINISTRATIVO "C"
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
ENCARGADO DEL AREA DE CONTROL DE INDICIOS		16/01/2025	(961) 147-0537-961
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
CARRETERA HUIXTLA - TAPACHULA KLM 276	10		EJIDO ALVARO OBREGON
Municipio/Alcaldía		Entidad federativa	Código postal
Tapachula		Chiapas	30820

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

No tengo información que reportar

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

I. Remuneración mensual neta del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	\$ 4910
II. Otros ingresos mensuales del Declarante (suma del II.1 al II.4)	\$ 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 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	\$ 0
A. Ingreso mensual neto del Declarante (suma del numeral I y II)	\$ 4910

B. Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)

C. Total de ingresos mensuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 4910

IX. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

No me desempeñé como servidor público en el año inmediato anterior

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)

Beneficiario de algún programa público Nombre del programa

DECLARANTE

CREDITO A TU MEDIDA

Institución que otorga el apoyo

Nivel u orden de Gobierno

Tipo de apoyo

BIENESTAR SOCIAL

FEDERAL

SUBSIDIO

Forma de recepción del apoyo

Monto aproximado del apoyo mensual

Especifique el apoyo

MONETARIO

25000

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