



Tipo de Declaración: INICIAL

Fecha de término de declaración: 27/05/2022 10:34:41 Dependencia: FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

Correo electrónico **Primer Apellido** Segundo Apellido Nombre institucional

LUCIA MAGDALENA GUTIERREZ MARINA

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel Institución Educativa Carrera o área de conocimiento UNIVERSIDAD AUTONOMA **LICENCIATURA** LICENCIATURA EN CONTADURIA **DE CHIAPAS** Fecha de obtención del Lugar donde se ubica la **Estatus** Documento obtenido documento institución educativa **FINALIZADO TITULO** 04/10/2019 México Institución Educativa Nivel Carrera o área de conocimiento LIC. SALOMÓN GONZÁLEZ **BACHILLERATO PREPARATORIA BLANCO** Fecha de obtención del Lugar donde se ubica la **Estatus** Documento obtenido documento institución educativa 18/07/2014 **FINALIZADO CERTIFICADO** México Nivel Institución Educativa Carrera o área de conocimiento ESC. SEC. OF. GRAL. FELIPE **SECUNDARIA SECUNDARIA** BERRIOZÁBAL Fecha de obtención del Lugar donde se ubica la **Estatus** Documento obtenido institución educativa documento





FINALIZADO CERTIFICADO 18/07/2011 México

Nivel Institución Educativa Carrera o área de conocimiento

ESCUELA PRIMARIA

URBANA FEDERAL LIC. JOSÉ PRIMARIA **PRIMARIA**

MANUEL VELASCO BALBOA

Fecha de obtención del Lugar donde se ubica la **Estatus** Documento obtenido documento institución educativa

FINALIZADO CERTIFICADO 21/07/2008 México

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno Ámbito público

ESTATAL EJECUTIVO

Nombre del ente público

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

¿Está contratado por Nivel de empleo, cargo o Área de adscripción Empleo, cargo o comisión honorarios? comisión

ORGANO INTERNO DE **AUXILIAR ADMINISTRATIVO GESTOR ADMINISTRATIVO** No

CONTROL "C"

Fecha de toma de posesión Teléfono de oficina y Función principal

del empleo, cargo o comisión extensión

PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE AUDITORIAS 01/05/2022 (961) 617-2300-17415

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle Número exterior Número interior Colonia/Localidad

BLVD. LIC. SALOMÓN 167 LAS TORRES GONZÁLEZ BLANCO

Municipio/Alcaldía **Entidad federativa** Código postal

Tuxtla Gutiérrez Chiapas 29045

https://www.controldeconfianza.chiapas.gob.mx





V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

Ámbito/Sector en el que laboraste Nivel/Orden de Gobierno Ámbito público

PRIVADO

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

GASOLINERA LA LINEA S.A. DE C.V.

RFC Área de adscripcion Empleo, cargo o comisión / Puesto

GLI0110169A2 ADMINISTRATIVO CONTADORA GENERAL

Función principal Fecha de ingreso Fecha de egreso

16/04/2020 30/04/2022

Sector al que pertenece Lugar donde se ubica

OTRO (ESPECIFIQUE) - HIDROCARBUROS (GASOLINERA) México

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)	\$ 13698
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)	\$ 13698
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)	\$ 13698





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)	
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