

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

Tipo de Declaración: **INICIAL**

Fecha de término de declaración: **07/08/2023 13:35:37**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
ABDALLAH GIOVANNI	CASTILLO	MANCILLA	abdallahcastman@gmail.com

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	FRAY VICTOR MARIA FLORES	PRIMARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	07/10/2008	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	FRAY VICTOR MARIA FLORES	SECUNDARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	07/11/2012	México

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
BACHILLERATO	PABLO GUARDADO CHAVEZ	PREPARATORIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa

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

FINALIZADO CERTIFICADO 07/12/2017 México

Nivel **Institución Educativa** **Carrera o área de conocimiento**
LICENCIATURA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS UNIVERSIDAD

Estatus **Documento obtenido** **Fecha de obtención del documento** **Lugar donde se ubica la institución educativa**
FINALIZADO TITULO 07/12/2018 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**
DESPACHO DEL C. FISCAL GENERAL ANALISTA TECNICO No ANALISTA "G"

Función principal **Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión** **Teléfono de oficina y extensión**
ADMINISTRATIVO 16/06/2023 (961) 617-2300-17128

Domicilio del empleo, cargo o comisión

Calle **Número exterior** **Número interior** **Colonia/Localidad**
LIBRAMIENTO NORTE ORIENTE 2010 2010 EL BOSQUE

Municipio/Alcaldía **Entidad federativa** **Código postal**
Tuxtla Gutiérrez Chiapas 29049

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		
OFICINA COORDINADORA DE RIESGOS ASEGURADOS S.A. DE C.V.		
RFC	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión / Puesto
OCR942010BK1	JURIDICA	APODERADO LEGAL
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
	15/11/2018	17/05/2023
Sector al que pertenece		Lugar donde se ubica
SERVICIOS CORPORATIVOS		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)	\$ 15978
II. Otros ingresos mensuales del Declarante (suma del II.1 al II.4)	\$ 3000
II.1. Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	\$ 3000
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)	\$ 18978
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)	\$ 18978

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)



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



No tengo información que reportar