



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
DE LAS SERVIDORAS Y LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE GUERRERO**



**C. JORGE MARIN AÑORVE.
DIRECTOR DE SALUD
MUNICIPAL.
PRESENTE**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 1 Y 77 FRACCIÓN XXIV DE LA LEY NÚMERO 1028 DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR Y RENDICIÓN DE CUENTAS DEL ESTADO DE GUERRERO, 77 FRACCIÓN I Y 78 DE LA LEY NÚMERO 674 DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE GUERRERO.

MARCAR CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

PERÍODO DE DECLARACIÓN (AÑO): 2019

INICIAL ACTUALIZACIÓN(X) CONCLUSIÓN

1. DATOS PERSONALES

REGISTRÓ FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)	EDAD	SEXO
	27/07/1965	53	M (X) F

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
MARIN	AÑORVE	JORGE

LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO)	NACIONALIDAD	CORREO ELECTRÓNICO
OMETEPEC, GUERRERO	MEXICANA	

DOMICILIO ACTUAL CALLE	NÚM. EXT. INT.	COLONIA O BARRIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
	N.7	/	41700	

LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL
OMETEPEC, GUERRERO	MEDICO GENERAL	CASADO

2. DATOS LABORALES		
DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO:	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)

H. AYUNTAMIENTO DE OMETEPEC. DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL 01/10/2018

DENOMINACIÓN DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	DOMICILIO LABORAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA)
DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL. OMETEPEC, GRO.	C. DR. FIDEL GUILLEN ZAMORA. COL. CENTRO

LOCALIDAD Y MUNICIPIO	TELÉFONO DE OFICINA
OMETEPEC, GUERRERO	

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

**2.1 LLENAR EN CASO DE SER DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN:
FECHA DE SEPARACIÓN DEL CARGO**

/

3. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA

3.1 INGRESO MENSUAL NETO DEL CARGO QUE INICIA, ACTUALIZA O CONCLUYE.

	MONTOS
A. SALARIO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA POR EL CARGO PÚBLICO. (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$7,000
B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA:	
B.1. POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	/
B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	/
B.3. POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	/
B.4. OTROS (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA,)	/
SUBTOTAL 1 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3 y B.4)	\$ 7,000

3.2. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

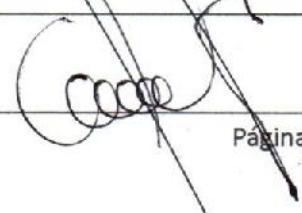
MONTOS

A. SALARIO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	/
B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	
B.1. POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	/
B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	/
B.3. POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	/
B.4. OTROS (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA,)	/
SUBTOTAL 2 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3 y B.4) \$	/
TOTAL DE INGRESOS (SUMA DE SUBTOTAL 1+2) \$	/

4. GASTO MENSUAL PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

\$ 7,000

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA



5. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ()

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE/S)	EDAD	SEXO (M/F)	PARENTESCO	DOMICILIO COMPLETO

6. ACCIONES, CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES Y OTRO TIPO DE VALORES DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

ESPECIFICAR EL TIPO DE ACCIÓN, CUENTA Y/O INVERSIÓN: 1. BANCARIAS (CUENTA DE AHORRO, NÓMINA, CHEQUES, DEPÓSITOS A PLAZO, ETC.) 2. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, ETC.) 3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES, BONOS GUBERNAMENTALES, ETC.) 4. EMPRESAS (CAJA DE AHORRO, ACCIONES, OBLIGACIONES, ETC.) 5. MONEDAS Y METALES (CENTENARIO, ONZA TROY, DIVISAS, ETC.) 6. OTROS (INVERSIONES EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O ACCIÓN	INSTITUCIÓN BANCARIA O RAZÓN SOCIAL	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	TIPO DE MONEDA 1. PESO 2. DÓLAR 3. EURO 4. OTRA.	SALDO \$
/	/	/	/	/	/
IMPORTE TOTAL					/

7. CUENTAS POR COBRAR DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

ESPECIFICAR EL TIPO DE OPERACIÓN: 1. PRÉSTAMOS PERSONALES 2. OTROS (PROMESA DE COMPRAVENTA, CAJAS DE AHORRO, ETC.)	NÚMERO DE CUENTA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DEUDOR	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO \$
/	/	/	/	/	/	/
IMPORTE TOTAL \$						/

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA _____



8. GRAVÁMENES O ADEUDOS DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

ESPECIFICAR EL TIPO DE OPERACIÓN:		NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO O MONTO ESTABLECIDO \$
1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, PENSIONES ALIMENTICIAS, ETC.)	2. ADEUDOS (PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, DEPARTAMENTALES, ETC.)						
/	/	/	/	/	/	/	/
IMPORTE TOTAL \$							/

9. BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. PREDIO URBANO 4. PREDIO RÚSTICO 5. LOCAL COMERCIAL 6. OTRO	UBICACIÓN (CALLE, NÚMERO, COLONIA, BARRIO, MUNICIPIO, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)	SUPERFICIE EN M2	CONSTRUCCIÓN EN M2	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA-VENTA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICIÓN \$	VALOR ACTUAL (ESTIMADO) \$
/	/	/	/	/	/	/	/	/
IMPORTE TOTAL \$								/

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

10. BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

TIPO DE BIEN:	ESPECIFIQUE (EN CASO DE VEHÍCULO: MARCA, MODELO AÑO Y TIPO)	TITULAR:	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICIÓN \$	VALOR ACTUAL (ESTIMADO) \$
1. AUTOMÓVIL 2. MOBILIARIO DE CASA (MENAJE) 3. JOYAS, OBRAS DE ARTE 4. OTROS		1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	1. COMPRAVENTA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA			
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
IMPORTE TOTAL \$						/

11. OBSERVACIONES, ACLARACIONES Y/O ADICIONES QUE DESEE HACER SOBRE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL

AVISO DE TRANSPARENCIA

POR DISPOSICIÓN DE LOS ARTÍCULOS 39 Y 40 FRACCIÓN I DE LA LEY NÚMERO 374 DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE GUERRERO, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CUENTA CON LA GARANTÍA DE CONFIDENCIALIDAD POR TRATARSE DE DATOS PERSONALES QUE SE RELACIONAN CON LA VIDA PRIVADA DE LAS SERVIDORAS Y SERVIDORES PÚBLICOS, POR LO TANTO NO PUEDE HACERSE PÚBLICA DICHA INFORMACIÓN, SALVO QUE SE OTORQUE SU CONSENTIMIENTO EXPRESO. ¿OTORGA SU CONSENTIMIENTO PARA HACER PÚBLICO SU PATRIMONIO RESERVANDO LOS DATOS Estrictamente CONFIDENCIALES? SI NO

MED. JORGE MARIN AÑORVE – DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL DE OMETEPEC, GUERRERO
RESPECTUOSAMENTE, PIDO A USTED TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, SOLICITANDO ME SEA ENTREGADO EL ACUSE DE RECIBO.

LUGAR Y FECHA: OMETEPEC, GUERRERO A 14 DE MAYO DE 2019

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

