



**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

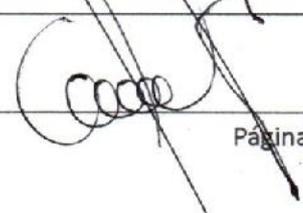
MONTOS

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



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

