



|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>Tipo declaración</b> | Inicial                                   |
| <b>Fecha de envío</b>   | 12 de Febrero de 2025                     |
| <b>Dependencia</b>      | Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno |

## I.- Datos generales

|  |                                  |                                |
|--|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Nombre(s)</b>                         | <b>Primer apellido</b>           | <b>Segundo Apellido</b>        |
| VICTOR                                   | TRINIDAD                         | GOMEZ                          |
| <b>CURP</b>                              | <b>RFC</b>                       | <b>Homoclave</b>               |
| Información clasificada                  | Información clasificada          | Información clasificada        |
| <b>Correo electrónico personal</b>       | <b>Número telefónico de casa</b> | <b>Número celular personal</b> |
| Información clasificada                  | Información clasificada          | Información clasificada        |
| <b>Situación personal / Estado civil</b> |                                  |                                |
| Información clasificada                  |                                  |                                |
| <b>Regimen matrimonial</b>               | <b>País de nacimiento</b>        | <b>Nacionalidad</b>            |
| Información clasificada                  | Información clasificada          | Información clasificada        |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>      |                                  |                                |
| Información clasificada                  |                                  |                                |

## II.- Domicilio del Declarante

|                                     |                             |                           |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <b>Calle</b>                        | <b>Número exterior</b>      | <b>Número interior</b>    |
| Información clasificada             | Información clasificada     | Información clasificada   |
| <b>Colonia / Localidad</b>          | <b>Municipio / Alcaldía</b> | <b>Entidad federativa</b> |
| Información clasificada             | Información clasificada     | Información clasificada   |
| <b>Código postal</b>                |                             |                           |
| Información clasificada             |                             |                           |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b> |                             |                           |
| Información clasificada             |                             |                           |



### III.- Datos curriculares (hasta los cinco últimos grados de escolaridad)

#### Universidad del Soconusco

| Nivel                        | Institución educativa     | Carrera o área de conocimiento |                                     |
|------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| MAESTRÍA                     | Universidad del Soconusco | derecho                        |                                     |
| Estatus                      | Documento obtenido        | Fecha obtención del documento  | Lugar donde se ubica la institución |
| FINALIZADO                   | CONSTANCIA                | 05 de Agosto de 2024           | Mexicana                            |
| Aclaraciones / Observaciones |                           |                                |                                     |
| Información clasificada      |                           |                                |                                     |

### IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

| Nivel / Orden de gobierno                              |   | Poder público                    |                                   |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------------|
| ESTATAL  |   | EJECUTIVO                        |                                   |
| Nombre del ente público                                | Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno |                                  |                                   |
| Área de adscripción                                    | Empleo, cargo o comisión                  | ¿Esta contratado por honorarios? | Nivel de empleo, cargo o comisión |
| CONTRALORÍA SOCIAL REGIONAL TAPACHULA                  | JEFE DE ÁREA                              | No                               | MANDO OPERATIVO G                 |
| Función principal                                      | • Otro(especifique: servicio público)     |                                  |                                   |
| Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión | Teléfono de oficina y extensión           | Correo laboral                   |                                   |
| 01 de Enero de 2025                                    | 6187530                                   | abogado35@hotmail.com            |                                   |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión                 |   |                                  |                                   |
| Calle  | Número exterior                           | Número interior                  | Código postal                     |
| 1A SUR PROLONGACION                                    | SN  | SN                               | 30792                             |
| Colonia / Localidad                                    | Municipio / Alcaldía                      | Entidad federativa               | País                              |
| LAS PALMAS   | TAPACHULA                                 | Chiapas                          | México                            |
| Aclaraciones / Observaciones                           |   |                                  |                                   |
| Información clasificada                                |   |                                  |                                   |

### V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)



### Ayuntamiento municipal en San Cristóbal de las Casas

| Ambito / Sector en el que laboraste  | Nivel / Orden de gobierno | Poder público            |
|--|---------------------------|--------------------------|
| PÚBLICO  | MUNICIPAL_ALCALDIA        | EJECUTIVO                |
| <b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b> |                           |                          |
| Ayuntamiento municipal en San Cristóbal de las Casas                         |                           |                          |
| <b>Área de adscripción</b>   |                           |                          |
| Dirección de Salud Municipal   |                           |                          |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto  | Fecha de ingreso          | Fecha de egreso          |
| Inspector de Salud municipal   | 01 de Enero de 1998       | 15 de Septiembre de 1998 |
| <b>Lugar donde se ubica</b>  |                           |                          |
| México   |                           |                          |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>  |                           |                          |
| Información clasificada  |                           |                          |

### Contraloría General del Estado

| Ambito / Sector en el que laboraste  | Nivel / Orden de gobierno | Poder público           |
|--|---------------------------|-------------------------|
| PÚBLICO  | ESTATAL                   | EJECUTIVO               |
| <b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b> |                           |                         |
| Contraloría General del Estado   |                           |                         |
| <b>Área de adscripción</b>   |                           |                         |
| Dirección de Quejas y Denuncias  |                           |                         |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto  | Fecha de ingreso          | Fecha de egreso         |
| analista técnico C   | 01 de Septiembre de 2004  | 31 de Diciembre de 2005 |
| <b>Lugar donde se ubica</b>  |                           |                         |
| México   |                           |                         |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>  |                           |                         |
| Información clasificada  |                           |                         |

### Ayuntamiento municipal de Huixtla

| Ambito / Sector en el que laboraste | Nivel / Orden de gobierno | Poder público |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------|
|-------------------------------------|---------------------------|---------------|



|  |                         |                         |
|--|-------------------------|-------------------------|
| PÚBLICO  | MUNICIPAL_ALCALDIA      | EJECUTIVO               |
| <b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b> |                         |                         |
| Ayuntamiento municipal de Huixtla  |                         |                         |
| <b>Área de adscripción</b>   |                         |                         |
| Secretaría de Seguridad Pública  |                         |                         |
| <b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>                                     | <b>Fecha de ingreso</b> | <b>Fecha de egreso</b>  |
| Director   | 01 de Diciembre de 2005 | 31 de Diciembre de 2006 |
| <b>Lugar donde se ubica</b>  |                         |                         |
| México   |                         |                         |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>  |                         |                         |
| Información clasificada  |                         |                         |

### Secretaría de la Función Pública

|  |                                  |                        |
|--|----------------------------------|------------------------|
| <b>Ambito / Sector en el que laboraste</b>                                   | <b>Nivel / Orden de gobierno</b> | <b>Poder público</b>   |
| PÚBLICO  | ESTATAL                          | EJECUTIVO              |
| <b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b> |                                  |                        |
| Secretaría de la Función Pública   |                                  |                        |
| <b>Área de adscripción</b>   |                                  |                        |
| Delegación Tapachula   |                                  |                        |
| <b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>                                     | <b>Fecha de ingreso</b>          | <b>Fecha de egreso</b> |
| analista "C"   | 01 de Febrero de 2008            | 28 de Febrero de 2009  |
| <b>Lugar donde se ubica</b>  |                                  |                        |
| México   |                                  |                        |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>  |                                  |                        |
| Información clasificada  |                                  |                        |

### Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación

|  |                                  |                      |
|--|----------------------------------|----------------------|
| <b>Ambito / Sector en el que laboraste</b>                                   | <b>Nivel / Orden de gobierno</b> | <b>Poder público</b> |
| PÚBLICO  | FEDERAL                          | JUDICIAL             |
| <b>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación</b> |                                  |                      |



|  |                         |                         |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación |                         |                         |
| <b>Área de adscripción</b>                             |                         |                         |
| Defensoría Pública Electoral                           |                         |                         |
| <b>Empleo, cargo o comisión / Puesto</b>               | <b>Fecha de ingreso</b> | <b>Fecha de egreso</b>  |
| Secretario   | 01 de Marzo de 2018     | 31 de Diciembre de 2018 |
| <b>Lugar donde se ubica</b>                            |                         |                         |
| México   |                         |                         |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>                    |                         |                         |
| Información clasificada                                |                         |                         |

## VI.- Datos de la pareja

|                                     |  |                                   |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>Nombre(s)</b>                    | <b>Primer apellido</b>                         | <b>Segundo Apellido</b>           |
| Información clasificada             | Información clasificada                        | Información clasificada           |
| <b>Fecha nacimiento</b>             | <b>RFC</b>                                     | <b>Relación con el declarante</b> |
| Información clasificada             | Información clasificada                        | Información clasificada           |
| <b>¿Es ciudadano extranjero?</b>    | <b>CURP</b>                                    |                                   |
| Información clasificada             | Información clasificada                        |                                   |
| <b>¿Es dependiente económico?</b>   | <b>¿Habita en el domicilio del declarante?</b> | <b>Lugar donde reside</b>         |
| Información clasificada             | Información clasificada                        | Información clasificada           |
| <b>Domicilio de la pareja</b>       |  |                                   |
| <b>Calle</b>                        | <b>Número exterior</b>                         | <b>Número interior</b>            |
| Información clasificada             | Información clasificada                        | Información clasificada           |
| <b>Colonia / Localidad</b>          | <b>Municipio / Alcaldía</b>                    | <b>Entidad federativa</b>         |
| Información clasificada             | Información clasificada                        | Información clasificada           |
| <b>Código postal</b>                | <b>País</b>                                    |                                   |
| Información clasificada             | Información clasificada                        |                                   |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b> |  |                                   |
| Información clasificada             |  |                                   |



### VII.- Datos del dependiente económico

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Nombre(s)</b>                               | <b>Primer apellido</b>      | <b>Segundo Apellido</b>           |
| Información clasificada                        | Información clasificada     | Información clasificada           |
| <b>Fecha nacimiento</b>                        | <b>RFC</b>                  | <b>Relación con el declarante</b> |
| Información clasificada                        | Información clasificada     | Información clasificada           |
| <b>¿Es ciudadano extranjero?</b>               | <b>CURP</b>                 |                                   |
| Información clasificada                        | Información clasificada     |                                   |
| <b>¿Habita en el domicilio del declarante?</b> | <b>Lugar donde reside</b>   |                                   |
| Información clasificada                        | Información clasificada     |                                   |
| <b>Domicilio del dependiente económico</b>     |                             |                                   |
| <b>Calle</b>                                   | <b>Número exterior</b>      | <b>Número interior</b>            |
| Información clasificada                        | Información clasificada     | Información clasificada           |
| <b>Colonia / Localidad</b>                     | <b>Municipio / Alcaldía</b> | <b>Entidad federativa</b>         |
| Información clasificada                        | Información clasificada     | Información clasificada           |
| <b>Código postal</b>                           | <b>Pais</b>                 |                                   |
| Información clasificada                        | Información clasificada     |                                   |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>            |                             |                                   |
| Información clasificada                        |                             |                                   |

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

| Cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda  |          |
|---|----------|
| <b>I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)</b> | \$ 18879 |
| <b>II.- Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.5)</b>   | \$ 0     |
| <b>II.1.- Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>  | 0        |
| <b>II.2.- Por actividad financiera (rendimientos o ganancias)(después de impuestos)</b>   | 0        |
| <b>II.3.- Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>  | 0        |
| <b>II.4.- Por enajenación de bienes (después de impuestos)</b>  | 0        |



|  |                         |
|--|-------------------------|
| II.5.- Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)   | 0                       |
| A.- Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)  | \$ 18879                |
| B.- Ingreso mensual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)   | Información clasificada |
| C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) | \$ 18879                |
| Aclaraciones / Observaciones   | Información clasificada |

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

No me desempeñe como servidor publico en el año inmediato anterior

### X.- Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

| Tipo de inmueble  | Titular del inmueble  | Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato |
|---|---|--|
| CASA  | Declarante  | 100  |
| <b>Superficie del terreno</b>   | <b>Superficie de construcción</b>                           |  |
| 96  | 70  |  |
| <b>Tercero</b>  | <b>Nombre del tercero o terceros</b>                        | <b>RFC del tercero</b>   |
| NINGUNO   |   |  |
| <b>Transmisor</b>   | <b>Nombre o razón social del transmisor de la propiedad</b> | <b>RFC del transmisor</b>  |
| FÍSICA  | Información clasificada                                     | Información clasificada  |
| <b>Relación del transmisor de la propiedad con el titular</b>   | <b>Forma de adquisición</b>                                 | <b>Forma de pago</b>   |
| Información clasificada   | COMPRAVENTA   | CONTADO  |
| <b>Valor de adquisición</b>   | <b>Tipo de moneda</b>                                       | <b>Fecha de adquisición del inmueble</b>                                   |
| 190000  | Pesos mexicanos   | 08 de Mayo de 2020   |
| <b>Datos del registro público de la propiedad, folio real u otro dato que permita su identificación</b> |   | <b>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</b>                |
| Información clasificada   |   | ESCRITURA PÚBLICA  |
| <b>Domicilio del inmueble</b>   |   |  |



|                                     |                             |  |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|
| <b>Calle</b>                        | <b>Número exterior</b>      | <b>Número interior</b>                             |
| Información clasificada             | Información clasificada     | Información clasificada                            |
| <b>Colonia / Localidad</b>          | <b>Municipio / Alcaldía</b> | <b>Entidad federativa</b>                          |
| Información clasificada             | Información clasificada     | Información clasificada                            |
| <b>Código postal</b>                | <b>País</b>                 | <b>En caso de baja del inmueble incluir motivo</b> |
| Información clasificada             | Información clasificada     |  |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b> |                             |  |
| Información clasificada             |                             |  |

### **XI.- Vehículos (Situación actual)**

**Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos**

|                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <b>Tipo de vehículo</b>             | <b>Titular del vehículo</b>                 | <b>Relación del transmisor del vehículo con el titular</b> |
| AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA               | Declarante                                  | Información clasificada                                    |
| <b>Transmisor</b>                   | <b>Nombre o razón social del transmisor</b> | <b>RFC del transmisor</b>                                  |
| MORAL                               | AUTOMOTRIZ FARRERA S. A. DE C. V.           | AFA820105H89   |
| <b>Tercero</b>                      | <b>Nombre del tercero o terceros</b>        | <b>RFC del tercero</b>                                     |
| NINGUNO                             |   |  |
| <b>Marca</b>                        | <b>Modelo</b>                               | <b>Año</b>   |
| Chevrolet                           | Spark LT-B                                  | 2016   |
| <b>Número de serie o registro</b>   | <b>¿Dónde se encuentra registrado?</b>      | <b>Estado de registro</b>                                  |
| Información clasificada             | Información clasificada                     | Información clasificada                                    |
| <b>Forma de adquisición</b>         | <b>Forma de pago</b>                        | <b>Valor de adquisición del vehículo</b>                   |
| COMPRAVENTA                         | CRÉDITO                                     | 144600   |
| <b>Tipo de moneda</b>               | <b>Fecha de adquisición del vehículo</b>    | <b>En caso de baja del vehículo incluir motivo</b>         |
| Pesos mexicanos                     | 30 de Abril de 2016                         |  |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b> |   |  |
| Información clasificada             |   |  |



## XII.- Bienes muebles (Situación actual)

No tengo información que reportar

## XIII.- Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos, a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

| Tipo de inversión / Activo          | Subtipo de inversion   | Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores |
|-------------------------------------|--|---|
| BANCARIA                            | CUENTA DE AHORRO   | Declarante  |
| Tercero                             | Nombre del tercero o terceros  | RFC del tercero   |
|                                     |  |   |
| Número de cuenta, contrato o poliza | ¿Donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores? | Institución o razón social                                      |
| Información clasificada             | México   | Banco Azteca  |
| RFC                                 | Saldo a la fecha (Situación actual)                                      | Tipo de moneda  |
| BAI0205236Y8                        | Información clasificada  | Pesos mexicanos   |
| Aclaraciones / Observaciones        |  |   |
| Información clasificada             |  |   |

## XIV.- Adeudos / Pasivos (Situación actual)

Todos los datos de los adeudos/pasivos, a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

| Adeudos del declarante, pareja y/o dependientes económicos |                                     |                             |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| Titular del adeudo   | Tipo de adeudo                      | Número de cuenta o contrato |
| Declarante   | CRÉDITO AUTOMOTRIZ                  | Información clasificada     |
| Fecha de adquisición del adeudo / Pasivo                   | Monto original del adeudo / Pasivo  | Tipo de moneda              |
| 30 de Abril de 2016  | \$ 144600                           | Pesos mexicanos             |
| Tercero  | Nombre del tercero o terceros       | RFC del tercero             |
| NINGUNO  |                                     |                             |
| Otorgante  | Nombre / Institución o razón social | RFC del otorgante           |



|                                      |  |                                     |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|
| MORAL                                | Automotriz Farrera S. A. de C. V.        | AFA820105H89                        |
| <b>¿Dónde se localiza el adeudo?</b> | <b>Saldo insoluto (Situación actual)</b> | <b>Aclaraciones / Observaciones</b> |
| México                               | Información clasificada                  | Información clasificada             |

**XV.- Prestamo o comodato por terceros (Situación actual)**

No tengo información que reportar

**DECLARACIÓN DE INTERESES**

**I.- Participación en empresas, Sociedades o Asociaciones**

No tengo información que reportar

**II.- ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?**

No tengo información que reportar

**III.- Apoyos o beneficios públicos**

No tengo información que reportar

**IV.- Representación**

No tengo información que reportar

**V.- Clientes principales**

No tengo información que reportar

**VI.- Beneficios privados (Hasta los últimos dos años)**

No tengo información que reportar

**VII.- Fideicomisos (Hasta los últimos dos años)**

No tengo información que reportar

**INFORMACIÓN CLASIFICADA.- ELIMINADOS:** Un párrafo por cada campo. Fundamento Legal: Art. 139 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas; Lineamientos Trigésimo Octavo, fracción I, Sexagésimo y Sexagésimo Primero de los Lineamientos



SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO  
GOBIERNO DE CHIAPAS  
2024 - 2030

## Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno Dirección de Evolución Patrimonial, Conflicto de Interés y Ética



DECLARA CHIAPAS

Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la Elaboración de Versiones Públicas, emitido por el Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales; y Capítulo Cuarto de las Normas e instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses, aprobado por el Comité Coordinador del SNA; Sexagésimo segundo. En virtud de contener datos personales.

### Firma electrónica

Serie: **05a7d1** | Secuencia: **000** | Fecha: **2025-02-12 20:24:00**

EV22kOevmPQBnGjkv+AaHR44oa4He4/yU8+0pTYUj5jACCNjx7O8Cu9m6YSGCnDDOyrGy7DCtG9J3LztsVGXrb39aNGRpsZpC  
UpH  
i8xcq58i2FYzx5tKekuVCI/hXzqocjOVyharTMPaMAhA1m3ysHesUUxhnjuIxa+XJtY43L/D2odB0TXtVAIRtt6zBb8ZCHseeA+N  
8R32zGUx9k7Mj9gu6GBRqzH1N90kHIqjz8FzvKnHTcZfeVG0lOnfAK

Bld. Los Castillos No. 410, Fracc. Montes Azules C.P. 29056  
Conmutador: 01(961) 61 8 75 30, Teléfono: Quejas y Denuncias 800-900-9000  
<https://www.anticorruptcionybg.gob.mx>  
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.