

c. Rexes Zarco Alvarado

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |                                           |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           | PRIMER APELLIDO                           | SEGUNDO APELLIDO          |
| Rexes                                                                                                                                | Zarco                                     | Alvarado                  |
| CURP                                                                                                                                 | RFC                                       | HOMOCLAVE                 |
|                                                                                                                                      |                                           |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNATIVO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|                                                                                                                                      |                                           |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL         |                           |
|                                                                                                                                      |                                           |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  | PAÍS DE NACIMIENTO                        | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                           |                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                           |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               |                    |                 |
|                              |                      |                    | CÓDIGO POSTAL      |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

## 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                              |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| ÁREA DE DESCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                    |
| D.S.P. Tuxtla                                          | Policia                  | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |                                                                                       |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Policia de operativo                                               |                                      |                                                                                       |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                                       |
| 11 de octubre del 2018                                 |                          | 313-324-9593                                                       |                                      |                                                                                       |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                                       |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR                                                     |
| carlos de la cruz 03                                   |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                                    |
| Los Gobernadores Tuxtla Colima                         |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                                         |
| 28700                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |

|                                                                                         |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                      |                          |                                    |                                                         |                                      | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                               |                      |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   |                                                         | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                                                                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                                                          |                      |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> |                                                         | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                                                                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                                 |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                     |                      | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?                      |                                      |                                                                    | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                         |  |
|                                                                                         |                      |                          |                                    | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                           |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                      |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
|                                                                                         |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
|                                                                                         |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
| EN MÉXICO                                                                               |                      |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                                        |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
| CALLE                                                                                   | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR          |                                    | CALLE                                                   | NÚMERO EXTERIOR                      | NÚMERO INTERIOR                                                    |                                                                            |  |
|                                                                                         |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
| LOCALIDAD / COLONIA                                                                     | MUNICIPIO O ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA       |                                    | CIUDAD / LOCALIDAD                                      | ESTADO O PROVINCIA                   |                                                                    |                                                                            |  |
|                                                                                         |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
| CÓDIGO POSTAL                                                                           |                      |                          |                                    | PAÍS                                                    | CÓDIGO POSTAL                        |                                                                    |                                                                            |  |
|                                                                                         |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                            |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |
|                                                                                         |                      |                          |                                    |                                                         |                                      |                                                                    |                                                                            |  |



# DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 130 mil                                                                                                                                                                                       |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).                                                                                                                    |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                     |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                     |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                               |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                  | No                                                                                                                                                                                            |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                            |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)                                                                                            |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                              |                                                                                                                                      | No                                                                                                                                                                                            |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                                  |                                                                                                                                      | 130 mil                                                                                                                                                                                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |



Ixtlahuacan, col. 12 Mayo 2021

Lugar y Fecha

Nombre y firma del manifestante

