

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN EJERCICIO 2023**

Fecha de Recepción : 03/05/2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL : MODIFICACIÓN						
1. DATOS GENERALES						
NOMBRE(S) : ERIKA	APELLIDO PATERNO : HERNANDEZ	APELLIDO MATERNO : SOBERANIS	EMAIL INSTITUCIONAL : cde05@iepcgro.mx			
3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE ESCOLARIDAD						
Nivel	Institución	Carrera	Estatus	Documento	Fecha	Ubicación de la Institución
LICENCIATURA	universidad americana de acapulco	licenciada en derecho	FINALIZADO	TITULO	31/01/2002	MX
4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA						
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO : ESTATAL			ÁMBITO PÚBLICO : ÓRGANO AUTÓNOMO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO : INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ESTADO DE GUERRERO						
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN : CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL 5						
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN : CONSEJERA DISTRITAL ELECTORAL						
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? : Si						
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN : ENLACE OPERATIVO						
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL : VIGILAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS LEYES, NORMAS Y ACUERDOS DEL PROCESO ELECTORAL						
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN : 30/11/2023						

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN : +

DOMICILIO MÉXICO

CALLE : PASEO ALEJANDRO CERVANTES DELGADO

NÚMERO EXTERIOR : S/N

NÚMERO INTERIOR : 0

COLONIA/LOCALIDAD : EL PORVENIR

MUNICIPIO/ALCALDÍA : Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA : Guerrero

CÓDIGO POSTAL : 39090

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

Ambito Sector	Nivel/Orden Gobierno	Ámbito Público	Nombre Ente Público	RFC	Área Adscripción	Puesto	Función Principal	Sector
PÚBLICO	MUNICIPAL/ALCALDÍA	EJECUTIVO	MUNICIPIO DE ACAPULCO DE JUAREZ	MAJ010101NA3	DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ELABORACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DE CONTRATACIÓN Y LÓGISTICA PARA EL COMITÉ DE ADQUISICIONES	OTRO (ESPECIFIQUE)

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTRACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 2800
II.-OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 A II.4)	\$
II.1.-POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.-POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTO O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	
II.3.-POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.-OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 22000
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.-INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$
C.-TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	\$24800

Titular	Nombre empresa	RFC	Porcentaje participación	Tipo participación	Recibe remuneración	Monto Mensual	Ubicación	Sector
---------	----------------	-----	--------------------------	--------------------	---------------------	---------------	-----------	--------

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Titular	Tipo institución	Puesto/Rol	Fecha inicio	Recibe remuneración	Monto	Ubicación
---------	------------------	------------	--------------	---------------------	-------	-----------

3. APOYOS O BENEFICIOS PUBLICOS
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Beneficiario	Programa	Institución Otorgante	Orden Gobierno	Tipo Apoyo	Forma Recepción	Monto	Especifique Apoyo
--------------	----------	-----------------------	----------------	------------	-----------------	-------	-------------------

4. REPRESENTACIÓN
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Tipo Relacion	Tipo Representacion	Fecha Inicio	Tipo Persona	Recibe Remuneración	Monto	Ubicación	Sector
---------------	---------------------	--------------	--------------	---------------------	-------	-----------	--------

5. CLIENTES PRINCIPALES
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Realiza Actividad Lucrativa	Titular	Nombre Empresa	RFC	Tipo Persona (Cliente)	Razón Social	Sector	Monto Aprox. Ganancia	Ubicación
-----------------------------	---------	----------------	-----	------------------------	--------------	--------	-----------------------	-----------

6. BENEFICIOS PRIVADOS
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Tipo Beneficio	Beneficiario	Tipo Persona (Otorgante)	Razón Social	Forma Recepción Del Beneficio	Especifique Beneficio	Monto Aprox.	Sector
----------------	--------------	--------------------------	--------------	-------------------------------	-----------------------	--------------	--------

7. FIDEICOMISO
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Titular	Tipo Fideicomiso	Tipo Participación	Rfc del Fideicomiso	Tipo Persona (Fideicomitente ó Fideicomisario)	Nombre Razón Social (Fiduciario)	RFC (Fideicudario)	Sector al que pertenece	Ubicación
---------	------------------	--------------------	---------------------	--	----------------------------------	--------------------	-------------------------	-----------