



**IGUALA**  
DE LA INDEPENDENCIA  
GUERRERO.  
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024.

CUNA DE LA BANDERA NACIONAL

**ORGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO.**



HORA: 11:15 FECHA: 29 Noviembre 2021

NOMBRE Y FIRMA: Elizabeth E.F.

C. ORGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL PRESENTE.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 108 PARRAFO QUINTO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS, 32, 33 FRACCIÓN I, 34, 35 Y 38 DE LA LEY NÚMERO 465 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUERRERO.

PERÍODO DE DECLARACIÓN: OCTUBRE DEL 2021

EL TIPO DE DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

INICIAL

ANUAL

CONCLUSIÓN



1. DATOS PERSONALES						
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES			FECHA DE NACIMIENTO (DIA/MES/AÑO)		EDAD	SEXO
ROOI620728IC2			28/07/1962		59 AÑOS	M F
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		
ROMAN		ORTIZ		INOCENCIO		
LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO)			NACIONALIDAD	CORREO ELECTRÓNICO		
TETZILACATLAN MUNICIPIO DE TELOLOAPAN, GRO.			MEXICANA	lroman43@hotmail.com		
DOMICILIO ACTUAL CALLE		NUM. EXT.	INT.	COLONIA O BARRIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
PRIMERA SUR		3	-----	FRACC. RUBEN FIGUEROA	40030	733 584 8854
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO			ESCOLARIDAD		ESTADO CIVIL	
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GRO.			LICENCIATURA		CASADO	

2. DATOS LABORALES		
DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO:	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)
MUNICIPIO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA	COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA	01/10/2021
DENOMINACIÓN DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:		DOMICILIO LABORAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA)
DIRECTOR ADMINISTRATIVO		CALLE IGNACIO MAYA ESQ. CARRET. IGULA-TAXCO
LOCALIDAD Y MUNICIPIO:		TELÉFONO DE OFICINA:
IGUALA		73333 20755

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

**2.1 LLENAR EN CASO DE SER DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN:**

<b>FECHA DE SEPARACIÓN DEL CARGO:</b>

**3. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA**

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

<b>A. SALARIO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA POR EL CARGO PÚBLICO.</b> (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$ 30,000.00
<b>B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA: PENSIONADO</b>	\$ 0.00
<b>B.1 POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL</b> (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	
<b>B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES</b> (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	\$ 0.00
<b>B.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS</b> (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	\$ 0.00
<b>B.4 OTROS</b> (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA)	\$0.00
<b>SUBTOTAL 1 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3, B.4)</b>	<b>\$30,000.00</b>

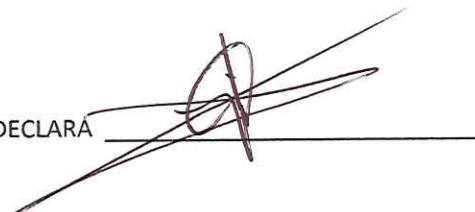
**3.2 INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS MONTOS**

<b>A. SALARIO MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b> (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$0.00
<b>B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:</b>	0.00
<b>B.1 POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL</b> (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	\$
<b>B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES</b> (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	\$ 0.00
<b>B.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS</b> (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	\$ 0.00
<b>B.4 OTROS</b> (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA)	\$ 0.00
<b>SUBTOTAL 2 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3, B.4)</b>	<b>\$0.00</b>
<b>TOTAL DE INGRESOS (SUMA DE SUBTOTAL 1+2)</b>	<b>\$30,000.00</b>

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

\$0.00

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA \_\_\_\_\_



**5. DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NINGUNO ( [ X ] )

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

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

NINGUNO ( [ 3 ] )

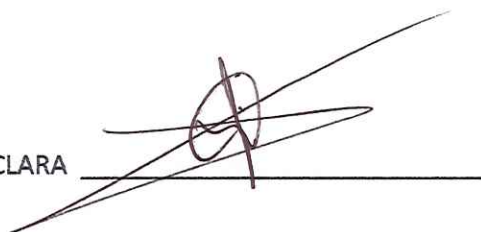
ESPECIFICAR EL TIPO DE ACCIÓN, CUENTA Y/O INVERSIÓN: 1. BANCARIAS (CUENTA DE AHORRO, NÓMINA, CHEQUES, DEPOSITOS A PLAZO, ETC.) 2. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, ETC.) 3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES, BONOS GUBERNAMENTALES, ETC.) 4. EMPRESAS (CAJA DE AHORRO, ACCIONES, OBLIGACIONES, 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. CONYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. OTRO	TIPO DE MONEDA 1. PESO 2. DOLAR 3. EURO 4. OTRA	SALDO \$
<b>IMPORTE TOTAL</b>					

**7. CUENTAS POR COBRAR DE LA PERSONA QUE DECLARA, CONYUGE 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. CONYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. OTRO	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO \$
<b>IMPORTE TOTAL \$</b>						

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA





## 10. DECLARACION DE INTERESES.

PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(Hasta los 2 últimos años)

Ninguno  Agregar  Modificar  Sin cambio  Baja

DECLARANTE		PAREJA		DEPENDIENTE ECONOMICO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION			RFC		PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA.
TIPO DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> SOCIO	APODERADO COLABORADOR BENEFICIARIO OTRO(especifique)	¿Recibe remuneración por su participación? Si___ No___		
	<input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE		Monto Mensual Neto :		
LUGAR DONDE SE UBICA					
EN MEXICO			EN EL EXTRANJERO		
ENTIDAD FEDERATIVA:			PAIS DONDE SE LOCALIZA:		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE.	<input type="checkbox"/> SERV.SALUD.		
	<input type="checkbox"/> MINERIA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS.	<input type="checkbox"/> SERV. ESPARCIMIENTO		
<input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/> SERV. FINANCIEROS.	<input type="checkbox"/> SERV.ALOJAMIENTO.		
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERV.INMOVILIARIOS.	<input type="checkbox"/> OTRO(especifique).		
<input type="checkbox"/> SERV. PROFESIONALES.	<input type="checkbox"/> SERV. CORPORATIVOS.				
ACLARACIONES/OBSERVACIONES:					
<b>PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?</b>					
(Hasta los 2 últimos años) <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin cambio <input type="checkbox"/> Baja					
Todos los datos de la Participación en alguna de estas instituciones de la pareja o Dependientes Económicos no serán Públicos.					
<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Dependiente Económico.					
<u>Tipo de Institución</u> <input type="checkbox"/> Organizaciones de la sociedad Civil. <input type="checkbox"/> Organizaciones Benéficas. <input type="checkbox"/> Partidos Políticos. <input type="checkbox"/> Gremios/Sindicatos <input type="checkbox"/> Otro (especifique)	<b>Nombre de la Institución:</b>				
	RFC:		Puesto/Rol		
	Fecha de Inicio de Participación dentro de la Institución:				
	Recibe Remuneración por su participación: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
	Monto Neto Mensual:				
LUGAR DONDE SE UBICA					
EN MEXICO			EN EL EXTRANJERO		
ENTIDAD FEDERATIVA			PAIS DONDE SE LOCALIZA		
ACLARACIONES/OBSERVACIONES:					

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

