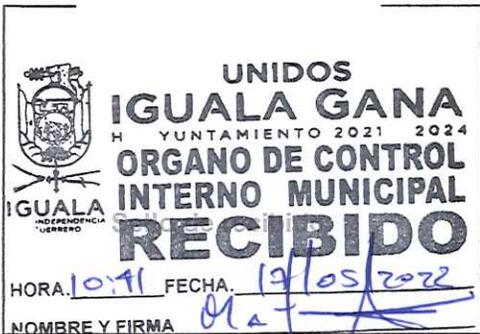


ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL

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



C. TITULAR DEL ÓRGANO 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 PÁRRAFO QUINTO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 191 FRACCIÓN II DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE GUERRERO; 32, 33 FRACCIONES I y II, 34, 35 Y 38 DE LA LEY NÚMERO 465 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUERRERO.

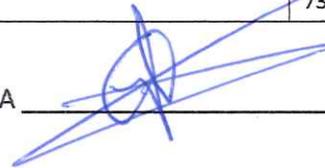
PERÍODO DE DECLARACIÓN: ENERO – DICIEMBRE DEL 2021

EL TIPO DE DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

INICIAL MODIFICACIÓN PATRIMONIAL CONCLUSIÓN

| 1. DATOS PERSONALES | | | | | | |
|--|-----------|------------------|-----------------------------------|----------------------|--------------|----------|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | | | FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO) | | EDAD | SEXO |
| ROOI620728IC2 | | | 28/07/1962 | | 59 AÑOS | M F X |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE (S) | | |
| ROMAN | | ORTIZ | | INOCENCIO | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO) | | | NACIONALIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| TETZILACATLAN MUNICIPIO DE TELOLOAPAN, GRO. | | | MEXICANA | iroman43@hotmail.com | | |
| DOMICILIO ACTUAL CALLE | NÚM. 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) |
| C.A.P.A.M.I. | DIRECCION ADMINISTRATIVA | 01 DE OCTUBRE DE 2021. |
| DENOMINACIÓN DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | | DOMICILIO LABORAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA) |
| DIRECTOR ADMINISTRATIVO | | IGNACIO MAYA S/N COLONIA CENTRO |
| LOCALIDAD Y MUNICIPIO: | | TELÉFONO DE OFICINA: |
| IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO. | | 7333320755 |

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) | \$ 30,000.00 |
| B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA: | \$ 0.00 |
| B.1 POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO) | \$ 0.00 |
| B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES) | \$ 0.00 |
| B.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORIAS (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE) | \$ 0.00 |
| B.4 OTROS (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA) | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL 1 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3, B.4) | \$ 30,000.00 |

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

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

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 ([X])

| 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. DÓLAR 3. EURO 4. OTRA | SALDO \$ AL 31/DIC/2021 |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|---|----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | IMPORTE TOTAL | |

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 \$ AL 31/DIC/2021 |
|--|------------------|----------------------------------|--|--------------------|-------------------------|----------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | IMPORTE TOTAL \$ | |

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA _____



10. DECLARACIÓN DE INTERESES.

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

Ninguno Agregar Modificar Sin cambio Baja

| | | | | | |
|--|---|--------|---|-----------------------|--|
| DECLARANTE | | PAREJA | | DEPENDIENTE ECONÓMICO | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | | RFC | | PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA. |
| TIPO DE PARTICIPACION | SOCIO ACCIONISTA COMISARIO REPRESENTANTE | | APODERADO COLABORADOR BENEFICIARIO OTRO (especifique) | | ¿Recibe remuneración por su participación? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| | | | | | Monto Mensual Neto : |
| LUGAR DONDE SE UBICA | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA: | | | PAÍS DONDE SE LOCALIZA: | | |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE. <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS. <input type="checkbox"/> SERV. FINANCIEROS. <input type="checkbox"/> SERV. INMOVILIARIOS. <input type="checkbox"/> SERV. PROFESIONALES. <input type="checkbox"/> SERV. CORPORATIVOS. | | <input type="checkbox"/> SERV.SALUD. <input type="checkbox"/> SERV. ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERV.ALOJAMIENTO. <input type="checkbox"/> OTRO (especifique). |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: | | | | | |
| ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (Hasta los 2 últimos años) <input 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. | | | | | |
| Declarante <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Dependiente Económico. | | | | | |
| Tipo de Institución <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) | Nombre de la Institución: | | | | |
| | 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 MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | | |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: | | | | | |

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

