



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

CUNA DE LA BANDERA NACIONAL

**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.**

**CAPAMI** COMISIÓN DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA  
2021 - 2024

**RECIBIDO**

FECHA 26/ MAY / 2023  
HORA 14/08 HRS.  
RECIBI C.P. ADRIAN NAJERA

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 2022

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
CALA850824A45			24 DE AGOSTO DE 1985		37	M   F
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		
CATALAN		LUNA		ALFONSO		
LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO)			NACIONALIDAD	CORREO ELECTRÓNICO		
IGUALA, GUERRERO			MEXICANA	acatalanluna@gmail.com		
DOMICILIO ACTUAL CALLE	NÚM. EXT.	INT.	COLONIA O BARRIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	
SANTOS DEGOLLADO	52		CENTRO	40000	7333393605	
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO			ESCOLARIDAD		ESTADO CIVIL	
IGUALA, GUERRERO			MAESTRIA (POSGRADO DERECHO PENAL)		SOLTERO	

2. DATOS LABORALES		
DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO:	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)
C.A.P.A.M.I.	DIRECCIÓN JURÍDICA	1 DE OCTUBRE DEL 2021
DENOMINACIÓN DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:		DOMICILIO LABORAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA)
DIRECTOR JURIDICO		IGNACION MAYA S/N
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**

<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)	\$17,303.26
<b>B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA:</b>	\$ 0.00
<b>B. 1 POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL</b> (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	\$ 0.00
<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 ASESORIAS</b> (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	
<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>\$17,303.26</b>

**3. 2 INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

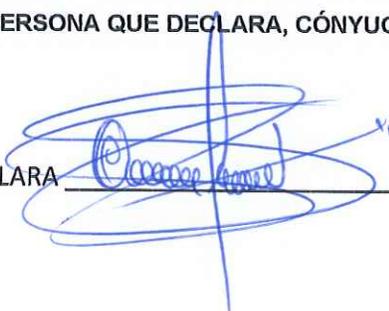
**MONTOS**

<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>	
<b>B. 1 POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL</b> (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	\$ 0.00
<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>\$ 17,303.26</b>

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

\$ 9,000.00

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 ] )

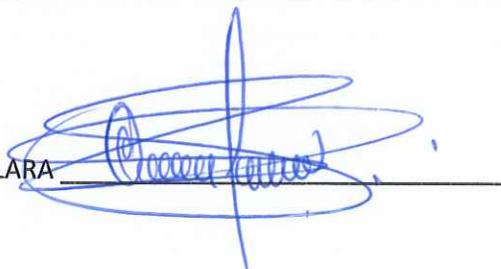
ESPECIFICAR EL TIPO DE ACCION, CUENTA Y/O INVERSION: 1. BANCARIAS (CUENTA DE AHORRO, NÓMINA, CHEQUES, DEPÓSITOS A PLAZO, ETC.) 2. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDEICOMISOS, ETC.) 3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES, BONOS GUBERNAMENTALES, ETC.) 4. EMPRESAS (CAJA DE AHORRO, ACCIONES, OBLIGACIONES, 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
<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 \$ AL 31/DIC/2021
<b>IMPORTE TOTAL \$</b>						

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA



**8. GRAVÁMENES O ADEUDOS DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NINGUNO ( [ X ] )

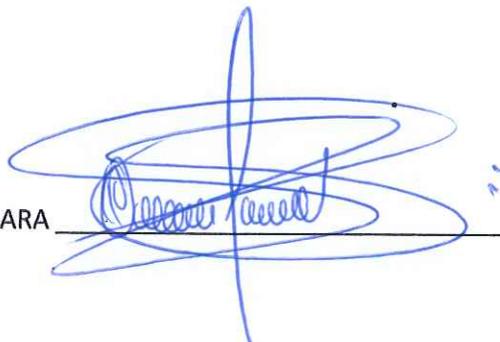
ESPECIFICAR EL TIPO DE OPERACIÓN: 1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, PENSIONES ALIMENTICIAS, ETC.) 2. ADEUDOS (PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, DEPARTAMENTALES, ETC.)	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. OTROS	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO \$ AL 31/DIC/2021
<del> </del>						
<b>IMPORTE TOTAL \$</b>						

**9. BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NINGUNO ( [ X ] )

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. PREDIO URBANO 4. PREDIO RÚSTICO 5. LOCAL COMERCIAL 5. OTRO	UBICACIÓN (CALLE, NÚMERO, COLONIA, BARRIO, MUNICIPIO, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)	SUPERFICIE EN M2	CONSTRUCCIÓN EN M2	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. HERMANOS 5. OTROS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA-VENTA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL (ESTIMADO) \$
<del> </del>								
<b>IMPORTE TOTAL \$</b>								

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	<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE		<input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (especifique)		¿Recibe remuneración por su participación? Si ___ No ___
	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"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA 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. <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 MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
ENTIDAD FEDERATIVA			PAÍS DONDE SE LOCALIZA		
ACLARACIONES/OBSERVACIONES:					

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

