



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	
MAV56403277J5		27/03/1964		57	M	F
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		
MÁRQUEZ		VÁZQUEZ		SANTOS MARTÍN		
LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO)			NACIONALIDAD	CORREO ELECTRÓNICO		
CUAUTLA, MORELOS			MEXICANA	1964martinmv@gmail.com		
DOMICILIO ACTUAL CALLE		NÚM. EXT.	INT.	COLONIA O BARRIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
GALO SOBERON Y PARRA		56		LIBERTADORES	40020	7331095408
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO			ESCOLARIDAD		ESTADO CIVIL	
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO			MEDIA SUPERIOR		CASADO	

2. DATOS LABORALES

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO:	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)
C.A.P.A.M.I.	DIRECCION OPERATIVA	01/10/2021
DENOMINACIÓN DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:		DOMICILIO LABORAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA)
DIRECTOR DE OPERACIÓN		IGNACIO MAYA S/N, CENTRO
LOCALIDAD Y MUNICIPIO:		TELÉFONO DE OFICINA:
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA		7333320755 EXT. 108

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)	\$	21,012.12
B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA:		
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)	\$	21,012.12

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:		
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)	\$	21,012.12

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, NOMINA, 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 (PRÓMESA 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	<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> APODERADO	¿Recibe remuneración por su participación?		
	<input type="checkbox"/> ACCIONISTA		<input type="checkbox"/> COLABORADOR	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> COMISARIO	<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO	Monto Mensual Neto :		
	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> OTRO (especifique)			
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"/> TRANSPORTE.	<input type="checkbox"/> SERV. SALUD.		
	<input type="checkbox"/> MINERIA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS.	<input type="checkbox"/> SERV. ESPARCIMIENTO		
	<input type="checkbox"/> ENERGIA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> SERV. FINANCIEROS.	<input type="checkbox"/> SERV. ALOJAMIENTO.		
	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERV. INMOVILIARIOS.	<input type="checkbox"/> OTRO (especifique).		
	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERV. PROFESIONALES.			
	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERV. CORPORATIVOS.			
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.					
Tipo de Institución	Nombre de la Institución:				
<input type="checkbox"/> Organizaciones de la sociedad Civil.	RFC:		Puesto/Rol		
<input type="checkbox"/> Organizaciones Benéficas.	Fecha de Inicio de Participación dentro de la Institución:				
<input type="checkbox"/> Partidos Políticos.	Recibe Remuneración por su participación: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> Gremios/Sindicatos	Monto Neto Mensual:				
<input type="checkbox"/> Otro (especifique)					
LUGAR DONDE SE UBICA					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
ENTIDAD FEDERATIVA			PAÍS DONDE SE LOCALIZA		
ACLARACIONES/OBSERVACIONES:					

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA



