



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.**

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

UNIDOS
IGUALA GANA
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024
ORGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL
RECIBIDO
HORA: 11:14 FECHA: 29 Nov 2021
NOMBRE Y FIRMA: Elizabeth T.F.

EL TIPO DE DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN

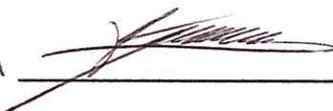


1. DATOS PERSONALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		FECHA DE NACIMIENTO (DIA/MES/AÑO)		EDAD	SEXO	
NASA7506066U8		06 DE JUNIO DE 1975		46	M	F
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		
NÁJERA		SUÁREZ		ADRIÁN ISRAEL		
LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO)		NACIONALIDAD		CORREO ELECTRÓNICO		
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA		MEXICANA		conta_adrian@hotmail.com		
DOMICILIO ACTUAL CALLE		NUM. EXT.	INT.	COLONIA O BARRIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
CTO. ALAMO CASA 9-B MZA 2				CONDominio TERRALTA	40024	7474990898
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO		ESCOLARIDAD		ESTADO CIVIL		
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO.		CONTADOR PÚBLICO		SOLTERO		

2. DATOS LABORALES

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO:		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:		FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	
C.A.P.A.M.I.		CONTRALORÍA INTERNA		01 DE OCTUBRE DE 2021.	
DENOMINACIÓN DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:			DOMICILIO LABORAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA)		
CONTRALOR INTERNO			IGNACIO MAYA S/N COLONIA CENTRO		
LOCALIDAD Y MUNICIPIO:			TELÉFONO DE OFICINA:		
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO.			7333320755 EXT. 105		

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)	\$ 21,011.42
B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA: PENSIONADO	\$ 0.00
B.1 POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	
B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	
B.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORIAS (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	
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)	\$ 21,011.42

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)	
B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	
B.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	
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)	\$ 21,011.42

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 ECONOMICOS 4. OTRO	TIPO DE MONEDA 1. PESO 2. DOLAR 3. EURO 4. OTRA	SALDO \$
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 ECONOMICOS 4. OTRO	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO \$
IMPORTE TOTAL \$						

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 <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 MEXICO			EN EL EXTRANJERO		
ENTIDAD FEDERATIVA:			PAIS DONDE SE LOCALIZA:		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <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 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.					
Declarante ___ Pareja ___ 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 MEXICO			EN EL EXTRANJERO		
ENTIDAD FEDERATIVA			PAIS DONDE SE LOCALIZA		
ACLARACIONES/OBSERVACIONES:					

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

