

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 2022

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

RECIBIDO

FECHA 25/MAY/2023
HORA 11:02 HRS
RECIBI C.P. ADRIAN NAJERA

EL TIPO DE DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

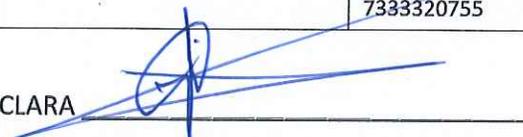
INICIAL MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

CONCLUSIÓN

1. DATOS PERSONALES						
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES			FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)		EDAD	SEXO
ROOI620728IC2			28/07/1962		60	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	733 117 6827
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)	\$ 50,179.49
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)	\$ 50,179.49

3.2 INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

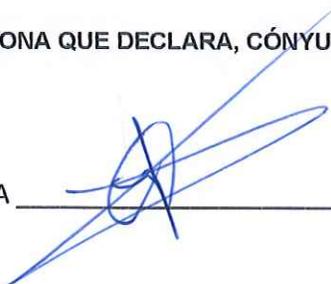
MONTOS

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)	\$ 50,179.49

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

\$ 50,000.00

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])

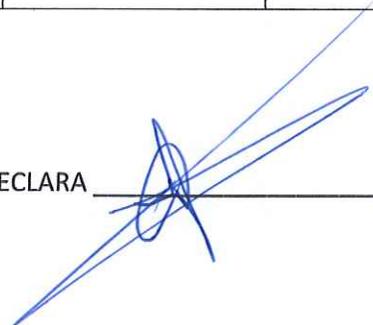
ESPECIFICAR EL TIPO DE ACCIÓN, CUENTA Y/O INVERSIÓN: 1. BANCARIAS (CUENTA DE AHORRO, NÓMINA, CHEQUES, DEPÓSITOS A PLAZO, ETC.) 2. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, ETC.) 3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES, BONOS GUBERNAMENTALES, ETC.) 4. EMPRESAS (CAJA DE AHORRO, ACCIONES, OBLIGACIONES, 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 \$ 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	<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"/> 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. <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)	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



11. BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ([X])

TIPO DE BIEN: 1. AUTOMÓVIL 2. MOBILIARIO DE CASA (MENAJE) 3. JOYAS, OBRAS DE ARTE 4. OTROS	ESPECIFIQUE (EN CASO DE VEHICULO: MARCA, MODELO AÑO Y TIPO)	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA-VENTA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICIÓN \$	VALOR ACTUAL (ESTIMADO) \$
					IMPORTE TOTAL \$	

12. OBSERVACIONES, ACLARACIONES Y/ O ADICIONES QUE DESEE HACER SOBRE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL

AVISO DE PRIVACIDAD

POR DISPOSICIÓN DE LOS ARTICULOS 81 FRACCIÓN XII, 134 y 135 FRACCIÓN Y QUINTO TRANSITORIO DE LA LEY NÚMERO 207 DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE GUERRERO. "LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CUENTA CON LA GARANTÍA DE CONFIDENCIALIDAD POR TRATARSE DE DATOS PERSONALES QUE SE RELACIONAN CON LA VIDA PRIVADA DE LAS SERVIDORAS Y SERVIDORES PÚBLICOS, POR LO TANTO, NO PUEDE HACERSE PÚBLICA DICHA INFORMACIÓN, SALVO QUE SE OTORQUE SU CONSENTIMIENTO EXPRESO.

POR LO ANTERIOR ¿OTORGA SU CONSENTIMIENTO PARA HACER PÚBLICO SU PATRIMONIO RESERVANDO LOS DATOS Estrictamente CONFIDENCIALES?

SI, EN SU VERSIÓN COMPLETA () SI, EN SU VERSIÓN PÚBLICA () NO OTORGO MI CONSENTIMIENTO (X)
CON LAS SALVEDADES DE LEY

LUGAR Y FECHA: IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO; A 25 DE MAYO DEL 2023

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA 