

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COPALILLO
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL

UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Y ACCESO A LA INFORMACION

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

INICIAL EJERCICIO 2024

C. AQUILINO SANTOS JIMENEZ.
Policía Municipal.

LIC. ARTURO GUTIERREZ ZAMORA,
Titular del Órgano de Control Interno Municipal.

Bajo protesta de decir verdad, presento mi declaración patrimonial y de intereses conforme a lo dispuesto por el Tercer Transitorio, quinto párrafo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, artículos 32 y 33 fracción I, de la Ley 465 de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guerrero.

Estoy de acuerdo en realizar la versión pública de mi Declaración Patrimonial Inicial.

SI NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa, pero usted desea que sea parcialmente pública, deberá seleccionar la información que desee omitir de las siguientes opciones:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera u otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

Estoy de acuerdo en hacer pública la información de mi posible conflicto de interés.

SI NO

C. AQUILINO SANTOS JIMENEZ
POLICIA MUNICIPAL

Rúbrica.

NOTA: La Declaración Inicial se presenta dentro de los 60 días naturales siguientes a la toma de posesión con motivo del:

- a) Ingreso al servicio público por primera vez; y
- b) Reingreso al servicio público después de 60 días naturales de la conclusión de su último encargo.

La información que debe manifestarse es la relativa al patrimonio que se tiene a la fecha de toma de posesión del cargo.

LIC. ARTURO GUTIERREZ ZAMORA,
TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS DE INICIO

Bajo protesta de decir verdad, presento mi declaración de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto por los artículos 32 y 33 de la ley 465 de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guerrero.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
AQUILINO	SANTOS	JIMENEZ
CURP (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	RFC (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	HOMOCLAVE (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL seguridapublica_copalillo2427@hotmail.com	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)
NÚMERO CELULAR PERSONAL (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
	<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE NO APLICA	MEXICO	MEXICANA
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	NO APLICA	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)				NO APLICA			
COLONIA / LOCALIDAD			MUNICIPIO / ALCALDÍA	CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)							
ENTIDAD FEDERATIVA	(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	CÓDIGO POSTAL	(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL

PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL LICENCIATURA
 ESPECIALIDAD MAESTRÍA DOCTORADO

INSTITUCIÓN
EDUCATIVA

ESC. SEC. TEC. N°57 LIC. BENITO GUAREZ GARCIA.

CARRERA O ÁREA
DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

MES DE LUJIO DE 1996

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			ÁMBITO PÚBLICO			
<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input checked="" type="checkbox"/> JUDICIAL	<input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. AYUNTAMIENTO DE COPALILLO					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	AREA DE SEGURIDAD PUBLICA.					
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	POLICIA MUNICIPAL					
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO	POLICIA MUNICIPAL			1° DE OCTUBRE 2024	7271067261	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	Tiene por objeto, proteger la integridad física y la propiedad de las personas, para prevenir y reducir la delincuencia.					
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN						
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
Juan N. Álvarez	S/N	---		NO APLICA		
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA
Col. Centro		Copalillo		NO APLICA		
ENTIDAD FEDERATIVA	Guerrero	CÓDIGO POSTAL	C.P. 41060	PAÍS		CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		NINGUNA				

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PRIVADO	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				ÁMBITO PÚBLICO			
<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL	<input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA							RFC
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO							
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL							
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
SECTOR AL QUE PERTENECE							
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS	<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)							
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$8000(OCHO MIL PESOS).
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	NO APLICA
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS IMPUESTOS)	NO APLICA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NO APLICA
TIPO DE NEGOCIO	NO APLICA
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	NO APLICA
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> VALORES BUR ÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECÍFICO)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	NO APLICA
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	NO APLICA
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	NO APLICA
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	NO APLICA
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	NO APLICA
B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	NO APLICA
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	\$8000(OCHO MIL PESOS).
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

7. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ NO

FECHA DE INICIO	NO APLICA	FECHA DE CONCLUSIÓN	NO APLICA
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR			NO APLICA
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			NO APLICA
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)			NO APLICA
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			NO APLICA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NO APLICA		
TIPO DE NEGOCIO	NO APLICA		
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			NO APLICA
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			NO APLICA
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	NO APLICA		
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			NO APLICA
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO		
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)			NO APLICA
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			NO APLICA
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			NO APLICA
B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			NO APLICA
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)			NO APLICA
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	NINGUNA		

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN				RFC	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA
NO APLICA					
TIPO DE PARTICIPACIÓN				¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	
<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)				<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
LUGAR DONDE SE UBICA				MONTO MENSUAL NETO	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO		ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		PAÍS
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"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE		<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO 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									
<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?		MONTO MENSUAL NETO	
						<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
LUGAR DONDE SE UBICA									
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO		ENTIDAD FEDERATIVA		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		PAIS			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO					NOMBRE DEL PROGRAMA									
<input type="checkbox"/> DECLARANTE														
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE		<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO			<input type="checkbox"/> CONVIVIENTE									
<input type="checkbox"/> HIJO (A)		<input type="checkbox"/> HERMANO (A)		<input type="checkbox"/> CUÑADO (A)		<input type="checkbox"/> MADRE		<input type="checkbox"/> PADRE						
<input type="checkbox"/> TÍO (A)		<input type="checkbox"/> PRIMO (A)		<input type="checkbox"/> SOBRINO (A)		<input type="checkbox"/> AHIJADO (A)		<input type="checkbox"/> NUERA						
<input type="checkbox"/> YERNO		<input type="checkbox"/> ABUELO (A)		<input type="checkbox"/> NIETO (A)		<input type="checkbox"/> OTRO (A)								
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO					TIPO DE APOYO									
<input type="checkbox"/> FEDERAL		<input type="checkbox"/> ESTATAL		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA			<input type="checkbox"/> SUBSIDIO		<input type="checkbox"/> SERVICIO		<input type="checkbox"/> OBRA		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ESPECIFIQUE EL APOYO					FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO					MONTO MENSUAL DEL APOYO				
					<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE									
ACLARACIONES / OBSERVACIONES														

4. REPRESENTACIÓN

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE REPRESENTADO REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SÍ NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

EN EL EXTRANJERO

PAÍS

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA

INDUSTRIA MANUFACTURERA

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS CORPORATIVOS

MINERÍA

COMERCIO AL POR MAYOR

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS DE SALUD

ENERGÍA ELÉCTRICA

COMERCIO AL POR MENOR

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

CONSTRUCCIÓN

TRANSPORTE

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

5. CLIENTES PRINCIPALES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LOS CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SÍ NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC CLIENTE PRINCIPAL PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

SEÑALE EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE SE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS DONDE SE LOCALIZA EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE BENEFICIO	<input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE				
OTORGANTE:	RFC	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	TIPO DE MONEDA
<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE		
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO				
BENEFICIARIO				
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A)				
<input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO (A)				
<input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (A)				
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE				
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS				
<input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD				
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO				
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

7. FIDEICOMISOS

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.							
PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS		<input type="checkbox"/> DECLARANTE		<input type="checkbox"/> PAREJA		<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TIPO DE FIDEICOMISO				TIPO DE PARTICIPACIÓN			
<input type="checkbox"/> PÚBLICO		<input type="checkbox"/> PRIVADO		<input type="checkbox"/> MIXTO		<input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE	
<input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE		<input type="checkbox"/> FIDUCIARIO		<input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO		<input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO	
RFC DEL FIDEICOMISO		FIDEICOMITENTE		<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA		<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE						RFC	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO						RFC	
FIDEICOMISARIO				<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA		<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO						RFC	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE							
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA		<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA		<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS		<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS	
<input type="checkbox"/> MINERÍA		<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR		<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS		<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD	
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA		<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR		<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS		<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN		<input type="checkbox"/> TRANSPORTE		<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES		<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)							
¿DÓNDE SE UBICA EL FIDEICOMISO?							
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO				<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COPALILLO

ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL

EL SUSCRITO LIC. ARTURO GUTIERREZ ZAMORA, TITULAR DEL ORGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE COPALILLO, GUERRERO, CERTIFICA QUE RECIBIÓ DENTRO DEL PLAZO DE LOS 60 DIAS NATURALES QUE ESTABLECE EL ARTICULO 33 FRACCION I, DE LA LEY 465 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE GUERRERO, LA DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL EN SU VERSION PÚBLICA, DEL C. AQUILINO SANTOS JIMENEZ, EN SU CALIDAD DE POLICIA MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE COPALILLO.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN LA CIUDAD DE COPALILLO, GUERRERO, A LOS VEINTICINCO DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

ATENTAMENTE.

LIC. ARTURO GUTIERREZ ZAMORA
TITULAR DEL ORGANO DE CONTROL INTERNO
DEL AYUNTAMIENTO DE COPALILLO 2024-2027.

Rúbrica.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

INICIAL EJERCICIO 2024

UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION