

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COPALILLO
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL

UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Y ACCESO A LA INFORMACION

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

DECLARACIÓN

C. AURELIO HILARIO CORNELIO
AUXILIAR

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. AURELIO HILARIO CORNELIO

AUXILIAR.

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.

INICIAL EJERCICIO 2024

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
AURELIO	HILARIO	CORNELIO
CURP (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	RFC (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	HOMOCLAVE (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	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 checked="" type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input 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
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE NO APLICA		MEXICO
		NACIONALIDAD
		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

COLEGIO DE BACHILLERES PLANTEL COPALILLO

CARRERA O ÁREA
DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

X								
X				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				ÁMBITO PÚBLICO				
<input type="checkbox"/> FEDERAL		<input type="checkbox"/> ESTATAL		<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO		
				<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO		<input type="checkbox"/> JUDICIAL		
						<input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. AYUNTAMIENTO DE COPALILLO						
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		AUXILIAR ADMINISTRATIVO A EN OFICIALIA MAYOR						
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		AUXILIAR						
¿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		DIRECTIVO			1° DE OCTUBRE 2024	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Tiene por objetivo tratar directamente con personas o clientes hasta administrar y gestionar documentación importante.						
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN								
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		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		CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL		
Guerrero		C.P. 41060						
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		NINGUNA						

X																
4. DATOS DEL EMPLEO. CARGO																
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:			<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/>	<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		NO APLICA														
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA		NO APLICA														
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		NO APLICA														
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		NO APLICA														
FECHA DE INGRESO	NO APLICA		FECHA DE EGRESO	NO APLICA		LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO							
SECTOR 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																

MODIFICAR

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)	\$6,000 (SEIS 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)	\$6,000 (SEIS MIL PESOS).
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

SIN CAMBIO

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		

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

SIN CAMBIO				X				<input type="checkbox"/>						
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														

MODIFICAR											
AGREG						NINGU			EMPLEO.		
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)						INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO					
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO						FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO		<input type="checkbox"/> MONETARIO		<input type="checkbox"/> ESPECIE	
<input type="checkbox"/> FEDERAL		<input type="checkbox"/> ESTATAL		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		TIPO DE APOYO		<input type="checkbox"/> SUBSIDIO		<input type="checkbox"/> SERVICIO	
<input type="checkbox"/> OBRA		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		MONTO MENSUAL DEL APOYO							
ESPECIFIQUE EL APOYO										MONTO MENSUAL DEL APOYO	
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?		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> DECLARANTE	<input type="checkbox"/> PAREJA	<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA					
RFC	CLIENTE PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/> 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					
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS DONDE SE LOCALIZA	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

6. BENEFICIOS PRIVADOS

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO	<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A)	<input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (A)	<input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)	<input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO (A)
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				

7. FIDEICOMISOS

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

<p>TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.</p>							
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"/> 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	
<p>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</p>							
<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	
<p>¿DÓNDE SE UBICA EL FIDEICOMISO?</p>							
<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. AURELIO HILARIO CORNELIO AXULIAR ADMINISTRATIVO A DE OFICIALIA MAYOR** 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