

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. CARLOS RAUL SANCHEZ JIMENEZ.
Asistente de la Dirección de Salud 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. CARLOS RAUL SANCHEZ JIMENEZ
ASISTENTE DE LA DIRECCION DE SALUD 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
CARLOS RAUL	SANCHEZ	JIMENEZ
CURP	RFC	HOMOCLAVE
(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
saludublica_copalillo2427@hotmail.com	(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
(DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)	☐ SOLTERO (A) ☐ CASADO (A) ☐ DIVORCIADO (A) ☐ VIUDO (A) ☒ CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE ☐ SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO
☐ SOCIEDAD CONYUGAL ☐ SEPARACIÓN DE BIENES ☐ 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 ☐ ESPECIALIDAD	☒ SECUNDARIA ☐ MAESTRÍA
☐ BACHILLERATO ☐ DOCTORADO	☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESCUELA SECUNDARIA SIERVO DE LA NACIÓN
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	NO APLICA
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	

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				ÁMBITO PÚBLICO				
☐ FEDERAL		☐ ESTATAL		☒ MUNICIPAL / ALCALDÍA		☒ EJECUTIVO		
						☐ LEGISLATIVO		
						☐ JUDICIAL		
						☐ ÓRGANO AUTÓNOMO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. AYUNTAMIENTO DE COPALILLO						
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL						
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		OPERATIVO						
¿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	
☐ SÍ ☒ NO		ASISTENTE DE LA DIRECCIÓN DE SALUD			1° DE OCTUBRE 2024		7271067261	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		APOYA LAS ACTIVIDADES DE LA DIRECCION DE SALUD, COMO LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD Y LA GESTIÓN DE SERVICIOS.						
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN								
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR				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:		☐ PÚBLICO		☐	PRIVADO	☐	OTRO (ESPECIFIQUE)		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					ÁMBITO PÚBLICO				
☐ FEDERAL	☐ ESTATAL	☐ MUNICIPAL / ALCALDÍA			☐ EJECUTIVO	☐ LEGISLATIVO	☐ JUDICIAL	☐ ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN									
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA								RFC SAJC030101DZ8	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO									
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL									
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		☐	EN MÉXICO	☐	EN EL EXTRANJERO
SECTOR 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									

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)	\$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	☐ CAPITAL ☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS ☐ VALORES BUR ÁTILES ☐ BONOS ☐ FONDOS DE INVERSIÓN ☐ SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO ☐ 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.- 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	

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	☐ CAPITAL ☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS ☐ VALORES BURSÁTILES ☐ BONOS ☐ FONDOS DE INVERSIÓN ☐ SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO ☐ 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	☐ MUEBLE ☐ INMUEBLE ☐ 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.

☒ DECLARANTE ☐ PAREJA ☒ 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?	
☐ SOCIO ☐ ACCIONISTA ☐ COMISARIO ☐ REPRESENTANTE ☐ APODERADO ☐ COLABORADOR ☐ BENEFICIARIO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)				☐ SÍ ☐ NO	
				MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA					
☐ EN MÉXICO	ENTIDAD FEDERATIVA		☐ EN EL EXTRANJERO	PAÍS	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE					
☐ AGRICULTURA ☐ MINERÍA ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)	☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA ☐ COMERCIO AL POR MAYOR ☐ COMERCIO AL POR MENOR ☐ TRANSPORTE	☐ MEDIOS MASIVOS ☐ SERVICIOS FINANCIEROS ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS ☐ SERVICIOS PROFESIONALES	☐ SERVICIOS CORPORATIVOS ☐ SERVICIOS DE SALUD ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO ☐ 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.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO					
TIPO DE INSTITUCIÓN					
☐ ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL ☐ ORGANIZACIONES BENÉFICAS ☐ PARTIDOS POLÍTICOS ☐ GREMIOS / SINDICATOS ☐ 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	
			☐ SÍ ☐ NO		
LUGAR DONDE SE UBICA					
☐ EN MÉXICO	ENTIDAD FEDERATIVA		☐ 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	
☐ DECLARANTE ☐ CÓNYUGE ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO ☐ CONVIVIENTE ☐ HIJO (A) ☐ HERMANO (A) ☐ CUNADO (A) ☐ MADRE ☐ PADRE ☐ TÍO (A) ☐ PRIMO (A) ☐ SOBRINO (A) ☐ AHIJADO (A) ☐ NUERA ☐ YERNO ☐ ABUELO (A) ☐ NIETO (A) ☐ OTRO (A)					INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO					☐ MONETARIO ☐ ESPECIE	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		☐ FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL / ALCALDÍA	TIPO DE APOYO	☐ SUBSIDIO ☐ SERVICIO ☐ OBRA ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)		
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

☐
☐

REPRESENTANTE /

☐
☐

REPRESENTACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL
REPRESENTANTE /
REPRESENTADO

REPRESENTANTE

REPRESENTADO

REPRESENTADO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

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

☐

MINERÍA

☐

ENERGÍA ELÉCTRICA

☐

CONSTRUCCIÓN

☐

INDUSTRIA MANUFACTURERA

☐

COMERCIO AL POR MAYOR

☐

COMERCIO AL POR MENOR

☐

TRANSPORTE

☐

MEDIOS MASIVOS

☐

SERVICIOS FINANCIEROS

☐

SERVICIOS INMOBILIARIOS

☐

SERVICIOS PROFESIONALES

☐

SERVICIOS CORPORATIVOS

☐

SERVICIOS DE SALUD

☐

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

☐

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	☐	☐	
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			
☐		☐		☐	
☐ 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)					
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

TIPO DE BENEFICIO	☐ SORTEO CONCURSO ☐ DONACIÓN ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE				
OTORGANTE:	RFC	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	TIPO DE MONEDA
☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL		☐ MONETARIO ☐ ESPECIE		
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO				
BENEFICIARIO				
☐ DECLARANTE ☐ CÓNYUGE ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO ☐ CONVIVIENTE ☐ HIJO (A) ☐ HERMANO (A) ☐ CUÑADO (A) ☐ MADRE ☐ PADRE ☐ TÍO (A) ☐ PRIMO (A) ☐ SOBRINO (A) ☐ AHIJADO (A) ☐ NUERA ☐ YERNO ☐ ABUELO (A) ☐ NIETO (A) ☐ OTRO (A)				
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				

7. FIDEICOMISOS

☒ NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.							
PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS		☐ DECLARANTE		☐ PAREJA		☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TIPO DE FIDEICOMISO				TIPO DE PARTICIPACIÓN			
☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ MIXTO				☐ FIDEICOMITENTE ☐ FIDUCIARIO ☐ FIDEICOMISARIO ☐ COMITÉ TÉCNICO			
RFC DEL FIDEICOMISO				FIDEICOMITENTE		☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE						RFC	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO						RFC	
FIDEICOMISARIO				☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO						RFC	
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)							
¿DÓNDE SE UBICA EL FIDEICOMISO?							
☐ EN MÉXICO				☐ 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 RECIBÍÓ 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. CARLOS RAUL SANCHEZ JIMENEZ, EN SU CALIDAD DE ASISTENTE DE LA DIRECCIÓN DE SALUD 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