

## 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. ELBA SANCHEZ PASCUAL**  
**REGIDORA DE ECOLOGIA Y RECURSOS NATURALES**

**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. ELBA SANCHEZ PASCUAL**  
**REGIDORA DE ECOLOGIA Y RECURSOS NATURALES**

***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                 |
| <b>ELBA</b>                                                                                                                                           | <b>SANCHEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>PASCUAL</b>                   |
| 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        |
|                                                                                                                                                       | (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)                                                                                                                                                                                                                                                | (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO) |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                               | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |
| (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO)                                                                                                                      | <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 <b>NO APLICA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>MEXICO</b>                    |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NACIONALIDAD                     |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>MEXICANA</b>                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                          | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                                  |                                  |                      |                                  |                    |                 |                    |  |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------|--------------------|--|
| EN MÉXICO                        |                                  |                      |                                  | EN EL EXTRANJERO   |                 |                    |  |
| CALLE                            | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR      |                                  | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR    |  |
| (DATO PROTEGIDO ART. 60 LPDPGRO) |                                  |                      |                                  | <b>NO APLICA</b>   |                 |                    |  |
| 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                                                                                                                  |                                                                                                                                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> PRIMARIA<br><input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD                                  | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA<br><input type="checkbox"/> MAESTRÍA                                                                          |
| <input type="checkbox"/> BACHILLERATO<br><input type="checkbox"/> DOCTORADO                                            | <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL<br><input type="checkbox"/> LICENCIATURA                                                     |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                  |                                                                                                                                                   |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                                                                                         |                                                                                                                                                   |
| ESTATUS                                                                                                                |                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO<br><input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO<br><input type="checkbox"/> TRUNCO | <input type="checkbox"/> BOLETA<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADO<br><input type="checkbox"/> CONSTANCIA<br><input type="checkbox"/> TÍTULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO                                                                                       | LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                     |
|                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> 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 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                                                |  | REGIDURIA                                                                    |  |                                                          |                                                        |                                               |                                 |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                           |  | REGIDORA DE ECOLOGIA Y RECURSOS NATURALES                                    |  |                                                          |                                                        |                                               |                                 |  |
| ¿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 |  | REGIDORA                                                                     |  |                                                          | 1° DE OCTUBRE 2024                                     |                                               | 7271067261                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                      |  | Tiene por objeto la prevención y el cuidado del medio ambiente y su entorno. |  |                                                          |                                                        |                                               |                                 |  |
| 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                                                    |  | 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                                                |                                                        | NO APLICA                                     |                                 |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                 |  | CÓDIGO POSTAL                                                                |  | PAÍS                                                     |                                                        | CÓDIGO POSTAL                                 |                                 |  |
| Guerrero                                                           |  | C.P. 41060                                                                   |  |                                                          |                                                        |                                               |                                 |  |
| 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 /<br>NOMBRE DE LA EMPRESA,<br>SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |                                                  |                                                  |                                                     |                                                  |                                    |                                      |                                   |                                           |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                  |                                                  |                                                  |                                                     |                                                  |                                    |                                      |                                   |                                           |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN<br>/ PUESTO                                        |                                                  |                                                  |                                                     |                                                  |                                    |                                      |                                   |                                           |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN<br>PRINCIPAL                                            |                                                  |                                                  |                                                     |                                                  |                                    |                                      |                                   |                                           |
| FECHA DE<br>INGRESO                                                         |                                                  | FECHA DE<br>EGRESO                               |                                                     | LUGAR DONDE SE UBICA LA<br>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"/> 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)<br>(CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | <b>\$30,000 (TREINTA MIL PESOS).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS IMPUESTOS)                                                                                                               | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                              | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 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<br><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<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                           | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                               | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                    | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                              | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                     | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                         | <b>\$30,000 (TREINTA MIL PESOS).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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

☐ SÍ

☒ NO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA DE CONCLUSIÓN |                  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                  |
| 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) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | .                |
| 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)                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                  |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| 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<br><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)                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| 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)                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                  |
| B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| 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)                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                  |
| 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 checked="" 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<br><input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |  |                                           | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |  |                                           | MONTO MENSUAL NETO                                      |                                                    |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |  |                                           |                                                         |                                                    |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENTIDAD FEDERATIVA |  | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | PAÍS                                                    |                                                    |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |  |                                           |                                                         |                                                    |
| <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br/> <input type="checkbox"/> MINERÍA<br/> <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br/> <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br/> <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br/> <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br/> <input type="checkbox"/> TRANSPORTE         </div> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES         </div> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br/> <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO         </div> </div> |                    |  |                                           |                                                         |                                                    |
| 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<br><input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO (A) <input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (A) |  |                                                                                                                 |  |  | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO    |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                 |  |  |                                    |                                                                                                                                               |
| FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                 |  |  | <input type="checkbox"/> MONETARIO | <input type="checkbox"/> ESPECIE                                                                                                              |
| NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <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) |
| 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    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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                           |                                                                     |                                        |                |
| <div> <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)         </div> <div> <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)         </div> <div> <input type="checkbox"/> NUERA    <input type="checkbox"/> YERNO    <input type="checkbox"/> ABUELO (A)    <input type="checkbox"/> NIETO (A)    <input type="checkbox"/> OTRO (A)         </div>                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                                     |                                        |                |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                     |                                        |                |
| <div> <input type="checkbox"/> AGRICULTURA    <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA    <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS    <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS         </div> <div> <input type="checkbox"/> MINERÍA    <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR    <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS    <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD         </div> <div> <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA    <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR    <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS    <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO         </div> <div> <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN    <input type="checkbox"/> TRANSPORTE    <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES    <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO         </div> <div> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> |                                                                                                                           |                                                                     |                                        |                |
| 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                                                                              |  | <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                                                                            |  |
| 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 RECIBÍO 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. ELBA SANCHEZ PASCUAL, EN SU CALIDAD DE REGIDORA DE ECOLOGIA Y RECURSOS NATURALES** DEL AYUNTAMIENTO DE COPALILLO.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN LA CIUDAD DE COPALILLO, GUERRERO, A LOS VEINTIDOS DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO, 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