

## H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COPALILLO

### ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL

UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
Y ACCESO A LA INFORMACION

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

**DECLARACIÓN**

**C. GODO LFREDO LUIS OCAMPO**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO A, TESORERIA.**

**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. GODO LFREDO LUIS OCAMPO**

**AUXILIAR**

**Rúbrica.**

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

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

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

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

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS DE INICIO**

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

## INICIAL EJERCICIO 2024

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                            | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO                 |
| <b>GODO LFREDO</b>                                                                                                                                    | <b>LUIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OCAMPO</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 type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input checked="" 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<br>FEDERATIVA            | (DATO PROTEGIDO ART. 60<br>LPDPGRO) | CÓDIGO<br>POSTAL     | (DATO PROTEGIDO ART. 60<br>LPDPGRO) | PAÍS               |                 | CÓDIGO<br>POSTAL   |  |
| ACLARACIONES /<br>OBSERVACIONES  |                                     |                      |                                     |                    |                 |                    |  |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

☒ AGREGAR    ☐ MODIFICAR    ☐ SIN CAMBIO    ☐ BAJA

|                                                                                         |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL                                                                                   |                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA<br><input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD              | <input checked="" 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                                                                   | <b>SECUNDARIA TECNICA BENITO JUAREZ GARCIA</b>                                                |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                                                          |                                                                                               |
| ESTATUS                                                                                 |                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO<br><input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO     | <input type="checkbox"/> TRUNCO                                                               |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                      |                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> BOLETA<br><input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO      | <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 <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                            |                                                                                               |

|                                                                                                                            |                 |                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                               |          |                                 |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------|----------|
| <b>X</b>                                                                                                                   |                 |                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                               |          |                                 |          |
| <b>X</b>                                                                                                                   |                 |                                                                                                                            |                   | <b>■</b>                                                                                                                                                      | <b>v</b> | <b>■</b>                        | <b>■</b> |
| 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                                                                                                    |                 | <b>H. AYUNTAMIENTO DE COPALILLO</b>                                                                                        |                   |                                                                                                                                                               |          |                                 |          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                                                        |                 | <b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO A TESORERIA</b>                                                                                 |                   |                                                                                                                                                               |          |                                 |          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                   |                 | <b>AUXILIAR</b>                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                               |          |                                 |          |
| ¿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                                                         |                 | <b>DIRECTIVO</b>                                                                                                           |                   | <b>1° DE OCTUBRE 2024</b>                                                                                                                                     |          | <b>7271067261</b>               |          |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                              |                 | <b>COMO OBJETIVO TRATAR DIENTAMENTE CON PERSONAS O CLIENTES DE AREA, ADMINISTRAR Y GESTIONAR DOCUMENTACION IMPORTANTE.</b> |                   |                                                                                                                                                               |          |                                 |          |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                     |                 |                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                               |          |                                 |          |
| EN MÉXICO                                                                                                                  |                 |                                                                                                                            |                   | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                              |          |                                 |          |
| CALLE                                                                                                                      |                 | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                            |                   | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                               |          | CALLE                           |          |
| CALLE                                                                                                                      |                 | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                            |                   | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                               |          | CALLE                           |          |
| <b>Juan N. Álvarez</b>                                                                                                     |                 | <b>S/N</b>                                                                                                                 |                   | <b>---</b>                                                                                                                                                    |          | <b>NO APLICA</b>                |          |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                        |                 | MUNICIPIO / ALCALDÍA                                                                                                       |                   | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                                                                            |          | ESTADO / PROVINCIA              |          |
| <b>Col. Centro</b>                                                                                                         |                 | <b>Copalillo</b>                                                                                                           |                   | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                              |          | <b>NO APLICA</b>                |          |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                         | <b>Guerrero</b> | CÓDIGO POSTAL                                                                                                              | <b>C.P. 41060</b> | PAÍS                                                                                                                                                          |          | CÓDIGO POSTAL                   |          |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                               |                 | <b>NINGUNA</b>                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                               |          |                                 |          |

| X                                                                     |           |                                                  |                 |                                                  |  |                                                     |  |                                               |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 4. DATOS DEL EMPLEO. CARGO                                            |           |                                                  |                 |                                                  |  |                                                     |  |                                               |                                           |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                  |           | <input type="checkbox"/> PÚBLICO                 |                 | <input type="checkbox"/> PRIVADO                 |  | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         |  |                                               |                                           |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                             |           |                                                  |                 | ÁMBITO PÚBLICO                                   |  |                                                     |  |                                               |                                           |
| <input type="checkbox"/> FEDERAL                                      |           | <input type="checkbox"/> ESTATAL                 |                 | <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA    |  | <input type="checkbox"/> EJECUTIVO                  |  | <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO          |                                           |
|                                                                       |           |                                                  |                 |                                                  |  | <input type="checkbox"/> JUDICIAL                   |  | <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO      |                                           |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |           | NO APLICA                                        |                 |                                                  |  |                                                     |  |                                               |                                           |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                            |           | NO APLICA                                        |                 |                                                  |  |                                                     |  |                                               |                                           |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                     |           | NO APLICA                                        |                 |                                                  |  |                                                     |  |                                               |                                           |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                         |           | NO APLICA                                        |                 |                                                  |  |                                                     |  |                                               |                                           |
| FECHA DE INGRESO                                                      | NO APLICA |                                                  | FECHA DE EGRESO | NO APLICA                                        |  | LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA       |  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                               |           |                                                  |                 |                                                  |  |                                                     |  |                                               |                                           |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA                                  |           | <input type="checkbox"/> 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                                          |           |                                                  |                 |                                                  |  |                                                     |  |                                               |                                           |

**MODIFICAR**

| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)<br>(CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | <b>\$6,000 (SEIS 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"/> FO DOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIV DUALIZADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECI IQUE) |
| 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>\$6,000 (SEIS MIL PESOS).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**SIN CAMBIO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE CONCLUSIÓN | <b>NO APLICA</b> |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| 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) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| 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>NO APLICA</b> |
| 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)                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | <b>NO APLICA</b> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>NINGUNA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                  |



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

SIN CAMBIO

☒

☐

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

☐ ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL ☐ ORGANIZACIONES BENÉFICAS ☐ PARTIDOS POLÍTICOS ☐ GREMIOS / SINDICATOS ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN  
DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN  
POR SU PARTICIPACIÓN?

MONTO MENSUAL NETO

☐ SÍ ☐ NO

LUGAR DONDE SE UBICA

☐ EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

☐ EN EL EXTRANJERO

PAIS

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## MODIFICAR

AGREG ☒

NINGU ☐

EMPLEO. ☐

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

NOMBRE DEL PROGRAMA

☐ DECLARANTE ☐ CÓNYUGE ☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO ☐ CONVIVIENTE  
☐ HIJO (A) ☐ HERMANO (A) ☐ CUÑADO (A) ☐ MADRE ☐ PADRE  
☐ TÍO (A) ☐ PRIMO (A) ☐ SOBRINO (A) ☐ AHIJADO (A) ☐ NUERA  
☐ YERNO ☐ ABUELO (A) ☐ NIETO (A) ☐ OTRO (A)

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO

☐ MONETARIO ☐ ESPECIE

NIVEL U ORDEN DE  
GOBIERNO

☐ FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL / ALCALDÍA

TIPO DE  
APOYO

☐ SUBSIDIO ☐ SERVICIO ☐ OBRA ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ESPECIFIQUE EL APOYO

MONTO MENSUAL  
DEL APOYO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. REPRESENTACIÓN

☒ NINGUNO

☐ AGREGAR

☐ MODIFICAR

☐ SIN CAMBIO

☐ BAJA

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE 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 RECIBÍÓ DENTRO DEL PLAZO DE LOS 60 DIAS NATURALES QUE ESTABLECE EL ARTICULO 33 FRACCION I, DE LA LEY 465 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE GUERRERO, **LA DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL EN SU VERSION PÚBLICA**, DEL **C. GODO LFREDO LUIS OCAMPO AUXILIAR ADMINISTRATIVO A TESORERIA** DEL AYUNTAMIENTO DE COPALILLO.

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

ATENTAMENTE.

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

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

**INICIAL EJERCICIO 2024**

UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION