



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

**H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL**

DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

DEPARTAMENTO DE EVOLUCIÓN PATRIMONIAL ACAPULCO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

CONCLUSIÓN EJERCICIO 2022



C. 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 de la Ley 465 de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guerrero.

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

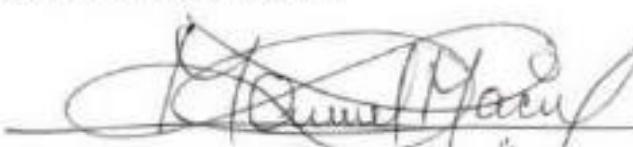
SI NO

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



MANUEL SALVADOR MACIEL CAMPOS
Nombre y firma

NOTA: La Declaración de Conclusión del encargo se presenta dentro de los 60 días naturales siguientes a la conclusión.



C. TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL.

Bajo protesta de decir verdad, presento mi declaración de 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.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS - CONCLUSIÓN

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Conclusión - 2022

Fecha de recepción: 02 | 3 | 2022 |

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
MANUEL SALVADOR	MACIEL	CAMPOS

RFIC / HOMOCLAVE

<Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concemientes a una persona física identificada o identifiable

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

maciel2165@yahoo.com.mx

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad conyugal	<input type="checkbox"/> MÉXICO
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<input type="checkbox"/> Entidad donde nació
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			<input type="checkbox"/> GUERRERO

<Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concemientes a una persona física identificada o identifiable

D
Domicilio particular
Localidad o Colonia
Municipio o Alcaldía
Teléfono (particular)

Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concemientes a una persona física identificada o identifiable



DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Posgrado
	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Carrera técnica o comercial	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Doctorado	

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Instución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa GUERRERO	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	Municipio o alcaldía ACAPULCO	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Instución educativa	Instución educativa UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GRO	Instución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional 5162305 TIPO C1	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Instución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa MORELOS	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	Municipio o delegación CUERNAVACA	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido	Instución educativa	Instución educativa CENTRO NOR DE LAS ARTES	Instución educativa
<input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento MAESTRÍA CREADOR ARTÍSTICO	Carrera o área de conocimiento
	Urbana <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Trimes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional



EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO

Unidad administrativa/Área DIFUSIÓN CULTURAL

Puesto o cargo desempeñado TRABAJADOR ACADÉMICO

INGRESO
31/10/1993 | EGRESO
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social PARQUE PAPAGAYO E.P.B.S.

Unidad administrativa/Área VINCULACIÓN SOCIAL

Puesto o cargo desempeñado EMPLEADO

INGRESO
01/02/2010 | EGRESO
05/05/2014 | Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal ANIMACIÓN CULTURAL

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO
Día Mes Año | EGRESO
Día Mes Año

Función principal



DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (i) primer apellido, segundo apellido	b) parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	d) CURP	e) ¿Es dependiente económico? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6.			6.		
7.			7.		
8.			8.		

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del declarante? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país.
6.		
7.		
8.		



DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE CULTURA

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR DE CULTURA

Está contratado(a) por honorarios

SI NO

Si la respuesta es negativa, anota el
NIVEL DEL ENCARGO

DIRECTOR

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

10/11/2021
Dia Mes Año

Área de adscripción

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

AV. CAPITÁN MALA ESPINA #2 PRIMER PISO

Localidad o colonia

FRACC. HORNO

Entidad Federativa

GUERRERO

Municipio o alcaldía

ACAPULCO

139355

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales | <input type="checkbox"/> Liderar de supervisión | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención directa al público | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos |
| <input type="checkbox"/> Clasificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones. | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input type="checkbox"/> Funciones de inspección | <input type="checkbox"/> Auditorías | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos |
| <input type="checkbox"/> Interventorías | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad | <input checked="" type="checkbox"/> Otro. Especifique la función:
ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CULTURALES |

INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE, EN EL AÑO EN CURSO
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO (SUMA DE II.1 AL II.4)

II.3 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce importación)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

5 |

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores (Efectos imuestos))

\$ |

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías. Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos).

Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable

11.4 Decos farrendam oches, mordet har en annan som är misstänkt

5

Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable

- A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO**

SUMA DEL SUBTOTAL 1 Y SUBT

- B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO EN CURSO (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA

Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada e identificable.

- C. TOTAL DE INGRESOS EN EL AÑO EN CURSO NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA-CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUM



¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

Si

X Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

Día Mes Año

al

Día Mes Año

y los ingresos netos del año anterior

INGRESOS ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I

\$

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduces impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)

(Deduces impuestos)

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduces impuestos)

II.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:

(Deduces impuestos)

SUBTOTAL II

\$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II

\$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B

\$



**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y llenar los dos cuadros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAS	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR																			
			Tamaño m2	Contrucción m2			1. Cesión	2. Compra	3. Declaración y Contraparte	4. Donación	5. Herencia	6. Permiso	7. Rifa o sorteo	8. Traspaso	9. Compra	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante
1. Incorporación	1. Bodega	1. Ampliación	102	102	1. Cesión	1. Cesión	2. Compra	3. Declaración y Contraparte	4. Donación	5. Herencia	6. Permiso	7. Rifa o sorteo	8. Traspaso	9. Compra	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)
2. Obra	2. Piso	2. Construcción			2. Compra	2. Compra	3. Declaración y Contraparte	4. Donación	5. Herencia	6. Permiso	7. Rifa o sorteo	8. Traspaso	9. Compra	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)	
3. Venta	3. Casa	3. Remodelación			3. Declaración y Contraparte	3. Declaración y Contraparte	4. Donación	5. Herencia	6. Permiso	7. Rifa o sorteo	8. Traspaso	9. Compra	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)		
4. Sin cambios	4. Departamento				4. Donación	4. Donación	5. Herencia	6. Permiso	7. Rifa o sorteo	8. Traspaso	9. Compra	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)			
	5. Local				5. Herencia	5. Herencia	6. Permiso	7. Rifa o sorteo	8. Traspaso	9. Compra	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)				
	6. Terreno				6. Permiso	6. Permiso	7. Rifa o sorteo	8. Traspaso	9. Compra	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)					
	7. Bodega				7. Rifa o sorteo	7. Rifa o sorteo	8. Traspaso	9. Compra	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)						
	8. Granja				8. Traspaso	8. Traspaso	9. Compra	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)							
	9. Rancho				9. Rancho	9. Rancho	10. Donación	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)								
	10. Terreno rústico				10. Terreno rústico	10. Terreno rústico	11. Herencia	12. Permiso (a)	13. Medio hermano	14. Cónyuge (a)	15. Consanguinario (a)	16. Hijo (a)	17. Tío (a)	18. Hermano (a)	19. Hermano (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (especificar)									

* Encuentro de selección en Forma de Admisión: "CIRFEDICO", y el mismo se realizó con éxito, donde se realizó la selección de los seleccionados.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO □

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA, SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIAS, CON EL TITULAR Y DONAR LOS NOMBRES SIGUIENTES (para efectos de posible conflicto de interés)
		MÉXICO	EXTRANJERO			
<input checked="" type="checkbox"/>	VOLKSWAGEN POLO TSI X			CDMX	<input checked="" type="checkbox"/>	Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identifiable
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	

RELACIÓN DEL DISEÑADOR, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR			EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL DISEÑADOR, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINESTRO deberá especificar los datos de la operación:
1. Conyuge	6. Diseñador(a)	11. Heredero(a)	18. Calfado (a)				1. Deudor(a)	- Forma de operación	- Tipo de siniestro
2. Consanguíneo o conviviente	7. Testaferro(a)	13. Asociado(a)	19. Concesionario(a)				2. Deudora	- Valor de la operación	- Asignación
3. Padre	8. Hijo(a)	15. Asociado(a)	20. Adoptado(a)				3. Deudor(a) y Conyuge	- Fecha de la operación	- Fecha del siniestro
4. Nieto	9. Nieto(a)	16. Asociado(a)	21. Adoptante				4. Deudor(a) y nieto		
5. Abuelo(a)	10. Testaferro(a)	17. Testaferro(a)	22. Otro				5. Consanguíneo o conviviente		
		18. Soberano(a)	(especificar)				6. Declarante sin copropiedad		
		27. Sustituto(a)					7. Otro(a) sin copropiedad		

* En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre abierto debe reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda.

NINGUNO □

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA CONCEPCIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aa	TITULAR	Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación:
				<ol style="list-style-type: none"> 1. Deudor 2. Conyuge 3. Deudor y Conyuge 4. Dependientes 5. Conviviente o concubinario 6. Declarante en representación 7. Conyuge en representación 	<ul style="list-style-type: none"> - Forma de operación - En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre y razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Valor de la operación

* En caso de seleccionar la Forma de Adquisición "TIRÉ O TIRÓ", y el motivo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de antecedentes.



INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda:

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		Méjico	Institución o razón social	Estranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
1. Incorporación	1. Declarante	<input checked="" type="checkbox"/>	BANAMEX	<input type="checkbox"/>		
2. Venta	2. Cónyuge	<input checked="" type="checkbox"/>	SANTANDER	<input type="checkbox"/>		
3. Saldo	3. Poblante y Cónyuge	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
4. Sin cambio	4. Dependientes	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	5. Concubina o concubinario	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	6. Declarante en copropiedad	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	7. Cónyuge en copropiedad	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN
		1. Bancario (cuentas de ahorro, cheques a nombre, depósitos a plazo, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aportaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (fideicídos de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, legados, acciones y rejas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (diferencias, onzas Troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de suscripción individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, etcé y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y anexos
SIN CENTAVOS		CAPITAL CAPITAL

Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable

<input type="checkbox"/>	Especifica
<input type="checkbox"/>	Especifica



**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			EL OTORGAMIENTO
		Interior	Institución, razón social o apodo	Extranjero	
1. Incorporación	1. Compras a crédito	Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concemientes a una persona física identificada o identifiable			
2. Saldo	2. Créditos hipotecarios (leasing)				
3. Faltante	3. Prestación de servicios				
4. Sin cambio	4. Tarjetas de crédito				
	5. Compra de vehículo				
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input checked="" type="checkbox"/>	BBVA	<input type="checkbox"/>	dd/mm/aaaa
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	30/10/2014
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSURGTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO Vehículos (meses) Crédito Hipotecario (años)	TITULAR
\$		\$	\$			<input checked="" type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>

Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concemientes a una persona física identificada o identifiable

[Handwritten signature]

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO □

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Diminuir 4. Sin cambio		1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifique)	1. Instituciones del Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Ongival 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifique)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VÍNCULO	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOYO
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	(1. Señor, 2. Colaborador, 3. Otro Especificar)		1. Consultor 2. Servicios Profesionales 3. Participación-Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Oficio/Ayudante (especifique)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)			UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
			<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Señal cambio			1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes socias, trabajo u otra) (especificar)	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	dd/mm/aaaa			<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)				

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

DEBERÁS USAR ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR LA INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO, ASÍ COMO CUALQUIER SUGERENCIA O COMENTARIO SOBRE EL FORMATO.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERA, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY 465 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUERRERO.

FECHA DE ELABORACIÓN

02 03 2022

DIA MES AÑO

ACAPULCO, GRO.

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE

Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable

Acapulco, Guerrero A 02 DE Marzo DE 2022.

C. MANUEL SOLVANOZ MACIEL
CAMPESINO

Presente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por este Órgano.



Atentamente.

Ing. Raúl Enrique Paúlez Alvarado
Nombre y firma del receptor