



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



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Declaración Patrimonial

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.



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Rendición de Cuentas

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS - 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 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

RFC / HOMOCLOVE

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

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

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	MÉXICO	MEXICANO
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Entidad donde nació	
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			GUERRERO	

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

Domicilio particular	Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concnientes a una persona física identificada o identificable
Localidad o Colonia	
Municipio o Alcaldía	
Teléfono (particular)	



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Evaluación Participativa

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Licenciatura ☒ Maestría ☐ Posgrado
☐ Secundaria ☐ Carrera técnica o comercial ☐ Diplomado ☐ 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:
Institución 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
Entidad	Entidad federativa	Entidad federativa GUERRERO	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía ACAPULCO	Municipio o alcaldía
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GRO	Institución educativa
<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
<input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre
Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título	<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título	<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional 5162305 TIPO C1	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ☐ Trunca ☐ 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:
Institución 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
Entidad	Entidad federativa	Entidad federativa MORELOS	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación CUERNAVACA	Municipio o delegación
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa CENTRO MOR. DE LAS ARTES	Institución educativa
<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento MAESTRÍA CREACIÓN ARTÍSTICA	Carrera o área de conocimiento
Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunca
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
<input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre	<input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Semestre <input type="checkbox"/> Trimestre
Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	<input type="checkbox"/> boleto <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	<input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Declaración de Intereses

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ☐

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónoma

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
3/10/1993
Eje Mes Año
EGRESO
Eje Mes Año

Función principal PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónoma

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
6/10/2010
Eje Mes Año
EGRESO
10/05/2014
Eje Mes Año

Función principal ANIMACIÓN CULTURAL

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónoma

ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO
Eje Mes Año
EGRESO
Eje Mes Año

Función principal



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Declaración Municipal Acapulco

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

NINGUNO ☐

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
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 identificable								
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?		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.
	SI	NO	
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 identificable			



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Registro de Transparencia

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

Área de adscripción

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01/10/2021
Día Mes Año

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. CAPITAN MALA ESPINA #2 PRIMER PISO

Localidad o colonia

FRACC. HORNO

Entidad Federativa

GUERRERO

Municipio o alcaldía

ACAPULCO

39355

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

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

☐ Administración de bienes materiales

☒ Atención directa al público

☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.

☐ Funciones de inspección

☐ Interventoría

☐ Labor de supervisión

☐ Manejo de recursos financieros

☐ Áreas técnicas

☐ Auditorías

☐ Cuerpo de seguridad

☐ Funciones de vigilancia

☐ Investigación de delitos

☐ Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.

☒ Manejo de recursos humanos

☒ Otro. Especifique la función:

ORGANIZACIÓN DE EVENTOS CULTURALES



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Transparencia Municipal

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 DEL II.1 AL II.4)

II.1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

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

\$

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

ACADÉMICO UAGRO

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

\$

SUB

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 I Y SUB

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

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

SUMA

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



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Declaración Patrimonial

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

SI ☐ NO ☒

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 1° 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 (Deduce impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

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

(Deduce impuestos)

\$

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

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

\$

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

(Deduce 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 números siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
			Tamaño m2	Construcción m2				
1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	1. Bodega 2. Pabellón 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación			1. Compra 2. Contrato 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinato	1. Cónyuge 2. concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Nieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sueldo (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuso (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique):	
9	4			81.83	3	Eliminado: Fundamento legal: artículo 129 de la Ley Número 207 de Transparencia. En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concnientes a una persona física identificada o identificable	22	
4	6	2	41.83	59.90	1		4	

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar si valor prescribe)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO.	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:
		(Especificar)	dd/mm/aa		Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	- Inversión de la obra - Fecha de la obra	- Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación
	\$						
	\$						

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



INTERNO MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

DECLARATION

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 1. Incorporación 2. Sinietro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (MARCA EN MODELO REGISTRO O ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDICAR EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contrato 3. Creencia* 4. Donación 5. Herencia 6. Pérdida 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y DONAR LOS DOS RUBROS SIGUIENTES (para efectos de posible conflicto de intereses)
		MÉXICO	EXTRANJERO			
<input checked="" type="checkbox"/>	VOLKSWAGEN POINTER	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 concenientes a una persona física identificada o identificable
<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 CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR				EN CASO DE ELLEGIR "OTROS", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, 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 (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aa	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:
1. Cónyuge	6. Hijo(a)	11. Hermano(a)	16. Cuñado(a)	21. Adoptado(a)						
2. Concubino o concubina	7. Tercera(a)	12. Nieto(a)	17. Nieto(a)	22. Otro(a)						
3. Padre	8. Nieto(a)	13. Nieto(a)	18. Nieto(a)	23. Otro(a)						
4. Madre	9. Nieto(a)	14. Nieto(a)	19. Nieto(a)	24. Otro(a)						
5. Abuelo(a)	10. Nieto(a)	15. Nieto(a)	20. Nieto(a)	25. Otro(a)						

* En caso de seleccionar en forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo no encuentre vigente deberá reportarse en el apartado de adeudos.



BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO ☐

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los datos rubricados siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	1. Autos 2. Coche de auto 3. Motocicla (para movilidad y accesorios de calle) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriormente mencionados (especificar en observaciones y anexos)		1. Compra 2. Cobro 3. Ocasión 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Robo o hurto 8. Tráfico		1. Cónyuge 2. Concubino o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Abuelato (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Nietato (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñada (a) 19. Cuñado (a) 20. Adoptado (a) 21. Asociado 22. Otro (Especificar)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	MUEBLES	<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 identificable	<input checked="" 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"/>
<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"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aa	TITULAR	Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación:
				1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o concubinario 6. Declarante sin dependientes 7. Cónyuge sin dependientes	- Forma de operación - En el caso de donación, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Valor de la operación
<input 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 concernientes a una persona física identificada o identificable

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



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Declaración de Valores Municipales Acapulco

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 1. Incorporación 2. Venta 3. Salida 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en integridad	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Estranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	BANAMEX	<input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SANTANDER	<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"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input 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 concnecientes a una persona física identificada o identificable

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN	
		1. Bursátil (cuentas de ahorro, cheques o muestra, depósitos a plazo, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptación bancaria y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiduciarias) 4. Organizaciones privadas (empresas, seguros, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (oro, plata, monedas nacionales y divisas) 6. Seguro de suscripción individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, etf's y fiduciarias), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	
		CARIA	
		CARIA	
		Especifica	
		Especifica	

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



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Declaración de Ingresos y Gastos

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

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compra a crédito 2. Créditos hipotecarios (casas y departamentos) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compra de vehículo	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		México	Institución, nombre social o apodofo	Extranjero	País o institución o nombre social	
<input checked="" type="checkbox"/>	Especifique el plazo 241 MESES Especifique el plazo	<input checked="" type="checkbox"/>	BBVA	<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"/>		
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<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 concnientes a una persona física identificada o identificable

MONTOS ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTOS DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO Vehículos (meses) Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinato
		\$	\$			<input checked="" type="checkbox"/>
		\$	\$			<input 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 concnientes a una persona física identificada o identificable



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. Eliminar 4. Sin cambio		1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Civil 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)
<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 (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro Específico)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante			1. Consultas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específicos)
<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



CONTRALORIA
ORGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Gestión Participativa

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO ☐

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	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) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

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

UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Declaración Patrimonial Municipal

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 VERAZ, 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 |
DÍA MES AÑO

ACAPULCO, GERO.
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA
ÓRGANO DE CONTROL
INTERNO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO DE ACAPULCO DE JUÁREZ
ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

Acapulco
DeclaraNET
Sistema de Evaluación Patrimonial Acapulco

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVER

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 SALVADOR MACIEL
CAMPA

Presente.



2022

Declaración Patrimonial

Ingresos - Conclusión

POR CONCLUSION

Atentamente.

INC. PABLO ENRIQUE PACERO ALBERTO

Nombre y firma del receptor

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