



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE
IGUALAPA GUERRERO.
ADMINISTRACIÓN 2024-2027



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
DE LAS SERVIDORAS Y SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPALES.



LIC. AGUSTIN CRUZ MARIN
TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO
PRESENTE.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 191 FRACCIÓN II DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE GUERRERO; 243 DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO LIBRE DEL ESTADO DE GUERRERO; 3 FRACCIONES VII, IX Y XXVIII, 32, 33 FRACCIONES I, II Y III DE LA LEY NÚMERO 465 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVA DEL ESTADO DE GUERRERO.

MARCAR CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

INICIAL

☒

ACTUALIZACIÓN

☐

PERÍODO DE DECLARACIÓN AÑO: 2025

CONCLUSIÓN

☐

1. DATOS PERSONALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)

EDAD

SEXO

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	M	X
------------	------------	------------	---	---

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SOLANO	VARGAS	ABRIL
--------	--------	-------

LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO)

NACIONALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO

[REDACTED]	MEXICANA	abrilvky@gmail.com
------------	----------	--------------------

DOMICILIO ACTUAL CALLE

NÚM. EXT. INT.

COLONIA O BARRIO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------	------------

LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO

ESCOLARIDAD

ESTADO CIVIL

[REDACTED]	LICENCIATURA	
------------	--------------	--

2. DATOS LABORALES

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)

MUNICIPIO DE IGUALAPA GRO	COMUNICACION SOCIAL	16/09/2025
---------------------------	---------------------	------------

DONOMINACIÓN DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

DOMICILIO LABORAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA)

DIRECTORA DE COMUNICACION SOCIAL	PALACIO MUNICIPAL	COL. CENTRO
----------------------------------	-------------------	-------------

LOCALIDAD Y MUNICIPIO

TELÉFONO DE LA OFICINA

IGUALAPA	
----------	--

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

[Firma manuscrita]



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE
IGUALAPA GUERRERO.
ADMINISTRACIÓN 2024-2027



2.1 LLENAR EN CASO DE SER DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN:

FECHA DE SEPARACIÓN DEL CARGO

3. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA

3.1 INGRESO MENSUAL NETO DEL CARGO QUE INICIA, ACTUALIZA O CONCLUYE

MONTO

A. SALARIO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA POR EL CARGO PÚBLICO (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$ 8,000.00
B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA:	\$ 16,005.08
B.1. POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	
B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	
B.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	
B.4 OTROS (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA.)	
SUBTOTAL 1 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3 y B.4) \$	\$ 20,000.08

3.2. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

MONTO

A. SALARIO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	
B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	
B.1. POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	
B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	
B.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	
B.4 OTROS (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA.)	
SUBTOTAL 2 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3 y B.4) \$	
TOTAL DE INGRESOS (SUMA DE SUBTOTAL 1+2) \$	\$ 20,000.08

4. GASTO MENSUAL PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS

\$ 19,300.00

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE
IGUALAPA GUERRERO.
ADMINISTRACIÓN 2024-2027



5. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ()

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES)	EDAD	SEXO (M/F)	PARENTESCO	DOMICILIO COMPLETO

6. ACCIONES, CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES Y OTRO TIPO DE VALORES.
DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

ESPECIFICAR EL TIPO DE ACCIÓN, CUENTA Y/O INVERSIÓN: 1. BANCARIAS (CUENTA DE AHORRO, NÓMINA, CHEQUES, DEPÓSITOS A PLAZO, ETC.) 2. FONDO DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN , FIDEICOMISOS, ETC.) 3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES, BONOS GUBERNAMENTALES, ETC.) 4. EMPRESAS (CAJA D AHORRO , ACCIONES, OBLIGACIONES, ETC.) 5. MONEDAS Y METALES (CENTENARIO, ONZA TROY, DIVISAS,ETC) 6. OTROS (INVERSIONES EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC)	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O ACCIÓN	INSTITUCIÓN BANCARIA O RAZÓN SOCIAL	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	TIPO DE MONEDA: 1. PESO 2. DÓLAR 3. EURO 4. OTRA	SALDO \$
IMPORTE TOTAL					

7. CUENTAS POR COBRAR DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

ESPECIFICAR EL TIPO DE OPERACIÓN: 1. PRÉSTAMOS PERSONALES 2. OTROS (PROMESA DE COMPRAVENTA, CAJAS DE AHORRO, ETC.)	NÚMERO DE CUENTA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DEUDOR	TITULAR: 1.DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3.DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO \$
IMPORTE TOTAL						

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE
IGUALAPA GUERRERO.
ADMINISTRACIÓN 2024-2027



8. GRAVÁMENES O ADEUDOS DE LA PERSONA QUE DECLARA
CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO (X)

ESPECIFICAR EL TIPO DE OPERACIÓN: 1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, PENSIONES ALIMENTICIAS, ETC.) 2. ADEUDOS PRESTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO,		NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO O MONTO ESTABLECIDO \$
IMPORTE TOTAL							

9. BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE LA PERSONA QUE DECLARA,
CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. PREDIO URBANO 4. PREDIO RÚSTICO 5. LOCAL 6. COMERCIAL 7. OTRO	UBICACIÓN (CALLE, NÚMERO, COLONIA, BARRIO, MUNICIPIO, ESTADO, CÓDIGO POSTAL).	SUPERFICIE EN M2	CONSTRUCCIÓN EN M2	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA VENTA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICIÓN \$	VALOR ACTUAL (ESTIMADO) \$
IMPORTE TOTAL								

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE
IGUALAPA GUERRERO.
ADMINISTRACIÓN 2024-2027



10. BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

TIPO DE BIEN: 1. AUTOMOVIL 2. MOBILIARIO DE CASA (MENAJE) 3. JOYAS, OBRAS DE ARTE 4. OTROS	ESPECIFIQUE (EN CASO DE VEHICULO: MARCA, MODELO AÑO Y TIPO)	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA / VENTA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICIÓN \$	VALOR ACTUAL (ESTIMADO) \$
IMPORTE TOTAL						

11. OBSERVACIONES, ACLARACIONES Y/O ADICIONES QUE DESEE HACER SOBRE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL

AVISO DE TRANSPARENCIA

POR DISPOSICIÓN DE LOS ARTÍCULOS 73 Y 74 FRACCIÓN I DE LA LEY NÚMERO 207 DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE GUERRERO, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CUANTA CON LA GARANTÍA DE CONFIDENCIALIDAD POR TRATARSE DE DATOS PERSONALES QUE SE RELACIONAN CON LA VIDA PRIVADA DE LAS SERVIDORAS Y SERVIDORES PÚBLICOS, POR LO TANTO NO PUEDE HACERSE PÚBLICA DICHA INFORMACIÓN, SALVO QUE SE OTORQUE SU CONSENTIMIENTO EXPRESO. OTORGA SU CONSENTIMIENTO PARA HACER PÚBLICO SU PATRIMONIO RESERVANDO LOS DATOS Estrictamente CONFIDENCIALES?

SI NO

LIC. AGUSTIN CRUZ MARIN, TITULAR DEL ORGANO DE CONTROL INTERNO.

RESPECTUOSAMENTE, PIDO A USTED TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, SOLICITANDO ME SEA ENTREGADO EL ACUSE DE RECIBO.

LUGAR Y FECHA: Iqualapa, Gro. A 22 de Mayo del 2026.

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA: