**Formato IC-33**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de oficio**: |  |
| **Asunto:** | Se informa que no se tienen a cargo obligaciones y/o empréstitos. |

**Lugar y fecha.**

**Mtro. Marcos César Paris Peralta Hidalgo,**

Auditor Superior del Estado de Guerrero.

Presente.

Bajo protesta de decir verdad, declaramos que el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Guerrero, al 31 de diciembre de 2025:

1. No tiene deuda pública por concepto de obligaciones financieras y/o empréstitos, garantizados con recursos públicos federales o locales;
2. No se tiene registrada, ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, ninguna deuda pública pendiente de pago;
3. No se tiene registrada, ante la Secretaría de Finanzas y Administración del Gobierno del Estado, ninguna deuda pública pendiente de pago; y
4. No es responsable solidario ni garante de otros entes públicos o de cualquier persona física o moral por obligaciones financieras y/o empréstitos que hayan sido garantizados con recursos públicos federales o locales del Municipio.

Asimismo, declaramos que esta información coincide con los registros financieros, contables y presupuestarios realizados durante el ejercicio fiscal 2025 por el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Guerrero.

**Revisó:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, cargo firma y sello del Titular del Órgano**

**de Control Interno**

**Elaboró:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, cargo, firma y sello del Tesorero Municipal**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Contralor Interno**

**Nombre, cargo, firma y sello**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aprobado por**

**Nombre, cargo, firma y sello**

**Autorizó:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, cargo, firma y sello del(a) Presidente(a) Municipal**

**Vº. Bº.:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, cargo, firma y sello del(a) Titular del Órgano de Interno de Control Municipal**

**Elaboró:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, cargo, firma y sello del(a) Tesorero(a) Municipal**

**Revisó:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, cargo, firma y sello del(a)**

**Síndico(a) Procurador(a) Municipal**

**Revisó:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, cargo firma y sello del Titular del Órgano**

**de Control Interno**

**Elaboró:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, cargo, firma y sello del Tesorero Municipal**