

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| C. AUGUSTO CORTEZ AGUIRRE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE. |                                               |
| TIPO DE DECLARACION : INICIAL SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |
| 1.DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AUGUSTO CORTEZ AGUIRRE                        |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                   | MEJORAMIENTOURBANO@ZIHUATANEJODEAZUETA.GOB.MX |
| 3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |
| NIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PRIMARIA                                      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                              | JUAN N. ALVAREZ                               |
| CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |
| ESTATUS                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FINALIZADO                                    |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CERTIFICADO                                   |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                      | MÉXICO                                        |
| 4.DATOS EMPLEO CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                          | MUNICIPAL_ALCALDIA                            |
| AMBITO PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EJECUTIVO                                     |
| NOMBRE DEL ENTE PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                            | MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA            |
| AREA ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DIRECCION DE MEJORAMIENTO URBANO              |
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                            | AYUDANTE                                      |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7555542082/                                   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |
| PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                  | "EN MÉXICO"                                   |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AGUACATE                                      |
| NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13                                            |
| NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                    | S/N                                           |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                | CENTRO                                        |
| MUNICIPIO / ALCALDIA                                                                                                                                                                                                                                                                               | ZIHUATANEJO DE AZUETA                         |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                 | GUERRERO                                      |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 40890                                         |
| 5.EXPERIENCIA LABORAL                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                                                                                                                                                                                                                | PRIVADO                                       |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |
| AMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                              | CARNICERIA MEMO                               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                         | OPERATIVA                                     |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                  | AYUDANTE                                      |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2024-10-02T06:00:00.000Z                      |
| FECHA EGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                               | MÉXICO                                        |
| SECTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COMERCIO AL POR MENOR                         |
| 8.INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)                                                                                                                                                                                                             |                                               |
| I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DEPUÉS DE IMPUESTO)                                                                                                           | 8200                                          |
| II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 Y II.4)                                                                                                                                                                                                                                 | 0                                             |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                    | 0                                             |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                     | 0                                             |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORÍAS(DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                     | 0                                             |
| II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                        | 0                                             |
| A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                                                                                                                   | 8200                                          |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                                                                                                                                | 8200                                          |