

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>C. LUIS ALBERTO MENDOZA IBARRA, 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.</b> |                                    |
| <b>TIPO DE DECLARACION : CONCLUSION SIMPLIFICADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |
| <b>1.DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LUIS ALBERTO MENDOZA IBARRA        |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                               | DIRECCION.OP2018@GMAIL.COM         |
| <b>3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |
| NIVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PRIMARIA                           |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MATEANA ORBE LECUANDA              |
| CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |
| ESTATUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FINALIZADO                         |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CERTIFICADO                        |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                  | MÉXICO                             |
| <b>4.DATOS EMPLEO CARGO O COMISIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MUNICIPAL_ALCALDIA                 |
| AMBITO PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EJECUTIVO                          |
| NOMBRE DEL ENTE PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA |
| AREA ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REGIDURIA DE OBRAS PUBLICAS        |
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CHOFER                             |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION                                                                                                                                                                                                                                                                                | 7555550700/1223                    |
| <b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |
| PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                              | "EN MÉXICO"                        |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AV. PASEO ZIHUATANEJO PONIENTE     |
| NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 21                                 |
| NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                | S/N                                |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CIUDAD DEPORTIVA                   |
| MUNICIPIO / ALCALDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ZIHUATANEJO DE AZUETA              |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                             | GUERRERO                           |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 40897                              |
| <b>5.EXPERIENCIA LABORAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRIVADO                            |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
| AMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                          | HOTEL PARK ROYAL                   |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VIGILANCIA                         |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                              | AGENTE DE SEGURIDAD                |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2020-07-01T05:00:00Z               |
| FECHA EGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MÉXICO                             |
| SECTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SERVICIOS DE ALOJAMIENTO           |
| <b>8.INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                    |
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DEPUÉS DE IMPUESTO)                                                                                                                         | 67348                              |
| II. OTROS INGRESOS ANUALES 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 ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                                                                                                                                 | 67348                              |
| C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                                                                                                                                              | 67348                              |