

**C. SALVADOR MELESIO ZAMORA, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.**

**TIPO DE DECLARACION : INICIAL COMPLETA**

**1.DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE</b>	SALVADOR MELESIO ZAMORA
<b>CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL</b>	salud@zihuatananejodeazueta.gob.mx

**3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

<b>NIVEL</b>	LICENCIATURA
<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO
<b>CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO</b>	LICENCIATURA MÉDICO CIRUJANO
<b>ESTATUS</b>	FINALIZADO
<b>DOCUMENTO OBTENIDO</b>	TITULO
<b>FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO</b>	
<b>LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>	MÉXICO

**4.DATOS EMPLEO CARGO O COMISIÓN**

<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>	MUNICIPAL_ALCALDIA
<b>AMBITO PUBLICO</b>	EJECUTIVO
<b>NOMBRE DEL ENTE PUBLICO</b>	MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA
<b>AREA ADSCRIPCIÓN</b>	DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
<b>EMPLEO CARGO O COMISIÓN</b>	MÉDICO GENERAL
<b>TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION</b>	7551388120/

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

<b>PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>	EN MÉXICO
<b>CALLE</b>	ANDADOR PRESA CHICOASEN
<b>NÚMERO EXTERIOR</b>	2
<b>NÚMERO INTERIOR</b>	2
<b>COLONIA / LOCALIDAD</b>	VICENTE GUERRERO
<b>MUNICIPIO / ALCALDIA</b>	ZIHUATANEJO DE AZUETA
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	GUERRERO
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	40897

**5.EXPERIENCIA LABORAL**

<b>AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE</b>	PRIVADO
<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>	
<b>AMBITO PÚBLICO</b>	
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</b>	IMSS-BIENESTAR
<b>RFC</b>	
<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA</b>	MEDICINA EXTERNA
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO</b>	MÉDICO PASANTE
<b>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</b>	
<b>FECHA DE INGRESO</b>	01-08-2024
<b>FECHA EGRESO</b>	31-07-2025
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>	MÉXICO
<b>SECTOR</b>	SERVICIOS DE SALUD

**8.INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

<b>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)</b>	10600
<b>II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 Y II.4)</b>	0
<b>II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)</b>	0
<b>II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUES DE IMPUESTOS)</b>	0
<b>II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORÍAS(DESPUES DE IMPUESTOS)</b>	0
<b>II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)</b>	0
<b>A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)</b>	10600

<b>C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)</b>	10600
10.BIENES INMUEBLES	
NINGUNO	
11.VEHICULOS	
NINGUNO	
12.BIENES MUEBLES	
NINGUNO	
13.INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS	
NINGUNO	
14.ADEUDOS / PASIVOS	
NINGUNO	
15.PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS	
NINGUNO	
II.DECLARACIÓN DE INTERESES	
1.PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)	
NINGUNO	
2.PARTICIPA EN LA TOMA DE DESICIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)	
NINGUNO	
3.APOYO O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)	
NINGUNO	
4.REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)	
NINGUNO	
5.CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)	
NINGUNO	
6.BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)	
NINGUNO	
7.FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)	
NINGUNO	