

C. CARLOS RENDON SANTANA, 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 : CONCLUSION SIMPLIFICADA

1.DATOS GENERALES

NOMBRE	CARLOS RENDON SANTANA
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	SEGURIDADPUBLICA@ZIHUATANEJODEAZUETA.GOB.MX

3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD HIPOCRATES
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	MEDICO CIRUJANO
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	TITULO
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 SEGURIDAD PUBLICA Y TRANSITO MUNICIPAL
EMPLEO CARGO O COMISIÓN	MEDICO
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	7551394354/

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	EN MÉXICO
CALLE	AV PASEO BICENTENARIO
NÚMERO EXTERIOR	SN
NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	EL LIMON
MUNICIPIO / ALCALDIA	ZIHUATANEJO DE AZUETA
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO
CÓDIGO POSTAL	40897

5.EXPERIENCIA LABORAL

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PÚBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL
AMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	HOSPITAL GENERAL RAYMUNDO ABARCA ALARCON
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	URGENCIAS
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	MEDICO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENCION MEDICA
FECHA DE INGRESO	01-01-2023
FECHA EGRESO	01-04-2024
LUGAR DONDE SE UBICA	MÉXICO
SECTOR	

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

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)	20000
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)	20000

<b>C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)</b>	20000
--	-------