



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LAS SERVIDORAS Y LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE GUERRERO



**C. CARLOS MENDOZA
AÑORVE.
DIRECTOR DE
PROTECCION CIVIL.
PRESENTE**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 1 Y 77 FRACCIÓN XXIV DE LA LEY NÚMERO 1028 DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR Y RENDICIÓN DE CUENTAS DEL ESTADO DE GUERRERO, 77 FRACCIÓN I Y 78 DE LA LEY NÚMERO 674 DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE GUERRERO.

MARCAR CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

PERÍODO DE DECLARACIÓN (AÑO): 2019

INICIAL ACTUALIZACIÓN(X) CONCLUSIÓN

1. DATOS PERSONALES

REGISTRÓ FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)

EDAD

SEXO

	22/05/1973	46	M (X)	F
--	------------	----	----------	---

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

MENDOZA	AÑORVE	CARLOS
---------	--------	--------

LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO)

NACIONALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO

OMETEPEC, GUERRERO	MEXICANA	/
--------------------	----------	---

DOMICILIO ACTUAL CALLE

NÚM EXT. INT. COLONIA O BARRIO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

			41700	
--	--	--	-------	--

LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO

ESCOLARIDAD

ESTADO CIVIL

OMETEPEC, GUERRERO	SECUNDARIA	CASADO
--------------------	------------	--------

2. DATOS LABORALES

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)

H. AYUNTAMIENTO DE OMETEPEC.	PROTECCION CIVIL	01/10/2018
------------------------------	------------------	------------

DENOMINACIÓN DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

DOMICILIO LABORAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA)

DIRECTOR DE ORITECCION CIVIL, GRO.	C. DR. FIDEL GUILLEN ZAMORA. COL. CENTRO
------------------------------------	--

LOCALIDAD Y MUNICIPIO

TELÉFONO DE OFICINA

OMETEPEC, GUERRERO	741-412-06-86
--------------------	---------------

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

2.1 LLENAR EN CASO DE SER DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN:
FECHA DE SEPARACIÓN DEL CARGO

/

3. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA

3.1 INGRESO MENSUAL NETO DEL CARGO QUE INICIA, ACTUALIZA O CONCLUYE.

	MONTOS
A. SALARIO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA POR EL CARGO PÚBLICO. (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$9,000
B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA:	
B.1. POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	/
B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	/
B.3. POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	/
B.4. OTROS (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA.)	/
SUBTOTAL 1 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3 y B.4)	\$9,000

3.2. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

MONTOS

A. SALARIO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	/
B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	
B.1. POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	/
B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	/
B.3. POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	/
B.4. OTROS (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA.)	/
SUBTOTAL 2 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3 y B.4) \$	/
TOTAL DE INGRESOS (SUMA DE SUBTOTAL 1+2) \$	\$ 9,000.00
4. GASTO MENSUAL PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.	\$ 9,000.00

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

Carb

8. GRAVÁMENES O ADEUDOS DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO (X)

ESPECIFICAR EL TIPO DE OPERACIÓN:							
1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, PENSIONES ALIMENTICIAS, ETC.) 2. ADEUDOS (PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, DEPARTAMENTALES, ETC.)	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO O MONTO ESTABLECIDO \$	
/	/	/	/	/	/	/	
IMPORTE TOTAL \$						/	

9. BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ()

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. PREDIO URBANO 4. PREDIO RÚSTICO 5. LOCAL COMERCIAL 6. OTRO	UBICACIÓN (CALLE, NÚMERO, COLONIA, BARRIO, MUNICIPIO, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)	SUPERFICIE EN M2	CONSTRUCCIÓN EN M2	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA-VENTA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICIÓN \$	VALOR ACTUAL (ESTIMADO) \$
6	/	36 HTA		1	4	/	\$7,000,000	\$7,000,000
IMPORTE TOTAL \$							\$7,000,000	

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

[Handwritten Signature]

