Tipo declaración	Modificación
Fecha de envio	23 de Mayo de 2022
Dependencia	UNIDAD DE ATENCIÓN CIUDADANA
Forma de presentacion	En tiempo

I.- Datos generales

Nombre(s)	**Primer apellido**	**Segundo Apellido**
EIRA	POLITO	GARCIA
CURP	**RFC**	**Homoclave**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Correo electrónico institucional	**Correo electrónico personal**	**Número telefónico de casa**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Número celular personal	**Situación personal / Estado civil**	
Información clasificada	Información clasificada	
Regimen matrimonial	**País de nacimiento**	**Nacionalidad**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

II.- Domicilio

Calle	**Número exterior**	**Número interior**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Colonia / Localidad	**Municipio / Alcaldía**	**Entidad federativa**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Código postal		
Información clasificada		
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

III.- Datos curriculares

TECNOLOGIA TURISTICA TOTAL A.C

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
Licenciatura	TECNOLOGIA TURISTICA TOTAL A.C	LICENCIADA EN TURISMO	
Estatus	**Documento obtenido**	**Fecha obteción del documento**	**Lugar donde se ubica la institución**
Finalizado	Titulo	15 de Abril de 2005	Mexicana
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno		Poder público	
Municipal / Alcaldia		Ejecutivo	
Nombre del ente público	UNIDAD DE ATENCIÓN CIUDADANA		
Área de adscripción	**Empleo, cargo o comisión**	**¿Esta contratado por honorarios?**	**Nivel de empleo, cargo o comisión**
DESPACHO DEL DIRECTOR	DIRECTOR A	No	19.30.1.1.1.1.1132.15586
Función principal	• Según descriptiva de puesto		
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		**Teléfono de oficina y extensión**	
02 de Septiembre de 2021		999 942 00 00 extensión 80090	
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	**Número exterior**	**Número interior**	**Código postal**
62 Palacio Municipal	S/N		97000
Colonia / Localidad	**Municipio / Alcaldía**	**Entidad federativa**	**Pais**
Centro	MERIDA	Yucatán	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

ayuntamiento de Merida Yucatan

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público

Publico	Municipal / Alcaldia	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
ayuntamiento de Merida Yucatan		
RFC	**Área de adscripción**	
	Unidad de Atencion ciudadana	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
jefa de departamento	01 de Septiembre de 2007	31 de Agosto de 2010
Sector al que pertenece	**Lugar donde se ubica**	
	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

Municipio de Mérida Yucatán

Ambito / Sector en el que laboraste	**Nivel / Orden de gobierno**	**Poder público**
Publico	Municipal / Alcaldia	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion		
Municipio de Mérida Yucatán		
RFC	**Área de adscripción**	
	unidad de atención ciudadana	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	**Fecha de ingreso**	**Fecha de egreso**
subdirectora de atención ciudadana	01 de Septiembre de 2012	31 de Agosto de 2015
Sector al que pertenece	**Lugar donde se ubica**	
	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

VI.- Datos de la pareja

No tengo información que reportar

VII.- Datos del dependiente económico

No tengo información que reportar

VIII.- Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

Cantidades libres de impuestos	
I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensanciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	$ 1034414
II.- otros ingresos anuales del declarante (suma del II.1 al II.5)	$ 0
II.1.- Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	0
II.2.- Por actividad financiera (rendimientos o ganancias)(después de impuestos)	0
II.3.- Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	0
II.4.- Por enajenación de bienes (después de impuestos)	0
II.5.- Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)	0
A.- Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II)	$ 1034414
B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes economicos (después de impuestos)	Información clasificada
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/0 dependientes económicos (suma de los apartados Ay B)	1034414
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

XI.- Vehiculos (Situación actual)

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Tipo de vehículo	Titular del vehículo	Relación del transmisor del vehículo con el titular
Automovil / Motocicleta	Declarante	Información clasificada
Transmisor	**Nombre o razón social del transmisor**	**RFC del transmisor**
Persona Moral	MAYA MOTRIZ SA DE CV	ACA830901ML5
Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**

Marca	Modelo	Año
nissan	sentra	2015
Número de serie o registro	**¿Donde se encuentra registrado?**	**Estado de registro**
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Forma de adquisición	**Forma de pago**	**Valor de adquisición del vehículo**
Compra venta	Credito	194482
Tipo de moneda	**Fecha de adquisición del vehículo**	**En caso de baja del vehículo incluir motivo**
Pesos mexicanos	25 de Agosto de 2014	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

XII.- Bienes muebles (Situación actual)

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del bien	Tipo de bien	Relación del transmisor del mueble con el titular
Declarante	Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)	Información clasificada
Transmisor	**Nombre o razón social del transmisor**	**RFC del transmisor**
Persona Moral	coppel	COP-920428-Q20.
Tercero	**Nombre del tercero o terceros**	**RFC del tercero**
Persona Moral	coppel	COP-920428-Q20.
Descripción general del bien	**Forma de adquisición**	**Forma de pago**
refrigerador	Compra venta	Contado
Valor de adquisición del mueble	**Tipo de moneda**	**Fecha de adquisición**
7500	Pesos mexicanos	14 de Enero de 2016
En caso de baja incluir motivo	**Aclaraciones / Observaciones**	
	Información clasificada	

XIII.- Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

No tengo información que reportar

XIV.- Adeudos / Pasivos (Situación actual)

No tengo información que reportar

XV.- Prestamo o comodato por terceros (Situación actual)

No tengo información que reportar

DECLARACIÓN DE INTERESES

I.- Participacion en empresas, Sociedades o Asociaciones

No tengo información que reportar

II.- ¿Participa en alguna de estas instituciones?

No tengo información que reportar

III.- Apoyos o beneficios públicos

No tengo información que reportar

IV.- Representación

No tengo información que reportar

V.- Clientes principales

No tengo información que reportar

VI.- Beneficios privados (Hasta los últimos dos años)

No tengo información que reportar

VII.- Fideicomisos (Hasta los últimos dos años)

No tengo información que reportar