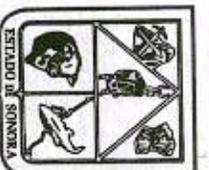






# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 285 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LEENAR A Y B

ANUAL  
LEENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LEENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
M1ST1S1U841110E1K1W1d1d

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
M1A51S1B111110081

HOMO CLAVE  
B5112

FECHA DE NACIMIENTO  
10/01/1984

APellido PATERNO  
V A L L E

APellido MATERNO  
S O T O

NOMBRE(S)  
S E L E N E

SEXO  F  M

ESTADO CIVIL  
Soltera

LUGAR DE NACIMIENTO  
SANTA ANA

CIUDAD  
MEXICO

PAIS  
MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR  
L. Donon Castro #607

CALLE Y/O AVENIDAS  
ENTRE LUIS DONON CASTRO Y

ABASCALO

COLONIA  
Ninos Heras

MUNICIPIO  
SANTA ANA

CODIGO POSTAL  
84600

TELEFONO PARTICULAR  
413269532

CORREO ELECTRONICO  
Sobnuse@outlook.es

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

FACTURACION Y COBRANZA

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

SERVA #208

MUNICIPIO  
SANTA ANA

LOCALIDAD  
SONORA

FECHA DE TOMA DE  
POSESION DEL CARGO

17/01/15

TELEFONO OFICIAL

3241309

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

camapasa@hramail.com

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA O ENTIDAD

FECHA EN QUE  
CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LEENAR A Y B

ANUAL  
LEENAR A, B Y I O C

CONCLUSION  
LEENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

197149201519418121014 197149201519 9107 19710512

HERNANDEZ APellido PATERNO APellido MATERNO NOMBRE(S) ALEJANDRO

SEXO  F ESTADO CIVIL  Soltero LUGAR DE NACIMIENTO Ciudad ESTADO PAIS NACIONALIDAD Santa Ana Viejo Sonora Mexico Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR Puntico conocido ENTRE Santa Ana Viejo CALLES Y/O AVENIDAS

COLONIA Santa Ana Viejo MUNICIPIO Santa Ana CODIGO POSTAL 84600  
TELEFONO PARTICULAR 6624760716 CORREO ELECTRONICO alex572@hotmail.com

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA *Secretario* *Acuerdos* INDIQUE EL PODER  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD *H. Ayuntamiento Municipal* *Seguridad Publica*

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION *Seguridad Publica*  
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO *Calle Sena y Zaragoza Colonia Centro*  
MUNICIPIO *Santa Ana* LOCALIDAD *Santa Ana* POSESION DEL CARGO *16/11/15*

TELEFONO OFICIAL *6413240627* CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE  CONCLUYE EL CARGO FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO DIA MES AÑO



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 63 FRACCIÓN XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCIÓN I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL    CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION    REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES    HOMO CLAVE    FECHA DE NACIMIENTO

U   E   B   I   N   A   A   L   V   A   P   E   Z   T   O   S   E   C   P   O   Z

SEXO    F        ESTADO CIVIL    UNION LIBRE    INDE    CIUDAD    DURANGO    MEXICO    MEXICANA    NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR    CONOCIDO ESTOS SANTA MARIANA ENTRE    CALLES Y/O AVENIDAS

COLONIA    MUNICIPIO    SANTA ANA    CODIGO POSTAL    84600

TELEFONO PARTICULAR    CORREO ELECTRONICO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO    INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS    SI    NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA    INDIQUE EL PODER    EJECUTIVO    LEGISLATIVO    JUDICIAL

CONSEJO GENERAL DE LA POLICIA PREVENTIVA

DEPENDENCIA O ENTIDAD    H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION    DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO    CALLE ZARAGOZA, S/N, ENTRE AVE. SERENA Y DE RAMO, COL. CENTRO

MUNICIPIO    SANTA ANA    LOCALIDAD    SANTA ANA    FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO    16/09/15

TELEFONO OFICIAL    643240627    CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE    FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO    DIA    MES    AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD











# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

FDRE/6306191514152012

FDRE/630619

111

09/06/63

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES(S)

DIA MES AÑO

F I O V E S P U B I O F Y A N C I S C O J A N U I E R

SEXO  F  M

ESTADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO

ESTADO

PAIS

NACIONALIDAD

Union libd Santa Ana

Sonora

Mexico

Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR Calle Ferrerem 15/n

ENTRE Juarez y S de mayo

CALLE Y NUMERO

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA Centro

MUNICIPIO Santa Ana

CODIGO POSTAL 84600

TELEFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRONICO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

INDIQUE EL PODER

Policia Auxiliar

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

Ayuntamiento Constitucional

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

Direccion de Seguridad Publica

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

Zaragoza, S/n, entr Ave. Sena y Reforma Cal. Centre

MUNICIPIO Santa Ana

LOCALIDAD Santa Ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

01/07/14

TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE

CONCLUYE EL CARGO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIA MES AÑO



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL  
LEENAR A Y B

ANUAL  
LEENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LEENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

KLAD9R24114#1515#14018 KACN2824414 1A15 14/04/82

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DIA MES AÑO

C A S T A N E D A C H A V E Z O S E R A M O N

SEXO  F  M

ESTADO CIVIL  U. Libre  BENEFICIA HILL

CIUDAD

ESTADO

PAIS

SONORA | SONORA | MEXICO | MEXICANA

NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR Calles del Estuario #1216 ENTRE Del Rio y CUAUTHEMAC

CALLE Y NUMERO

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA Fontanaviv

MUNICIPIO SANTA ANA

CODIGO POSTAL 84600

TELEFONO PARTICULAR 63116 73465

CORREO ELECTRONICO pascua-15@hotmail.com

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

Agente de Policia

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

El Ayuntamiento de Santa Ana

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

Seguridad Publica Municipio

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

Av. Sierra y Zaragoza Sin Cal. Central

MUNICIPIO Santa Ana

LOCALIDAD

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

DIA MES AÑO

TELEFONO OFICIAL

64132 41580

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 245 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

MANDAQUILIAHMSRRLRDS

MAVTT911012114

1111

141031911

APELLIDO PATERNO

MARTINEZ

APELLIDO MATERNO

HERNANDEZ

NOMBRE(S)

141031911

SEXO

M

ESTADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO

Soltera Santa Ana

CIUDAD

Sonora México

PAIS

NACIONALIDAD

Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR

Carretera Santa Ana ENTRE Santa Ana Viejo S/N.

CALLE Y NUMERO

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA

Santa Ana Viejo

MUNICIPIO

Santa Ana

CODIGO POSTAL

184600

TELEFONO PARTICULAR

6413218754

CORREO ELECTRONICO

Lex14m+291

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

Agente de Policía

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

H. Ayuntamiento de Santa Ana

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

Seguridad Pública Municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

Av. Sierra y Zaragoza S/N Col. Centro

MUNICIPIO

Santa Ana

LOCALIDAD

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

11/6/10/11/15

TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE

DEPENDENCIA O ENTIDAD

CONCLUYE EL CARGO



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL



EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 265 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL LLENAR A Y B  ANUAL LLENAR A, B Y / O C  CONCLUSION LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

**A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL** CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  HOMO CLAVE  FECHA DE NACIMIENTO

LEON L E O N T O L I O I V A N N O M B R E ( S )

SEXO  F  M ESTADO CIVIL  CASADO  HERMOSILLO  SONORA  MEXICO  MEXICANO NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR  SERVA FENAL SUR  ENTRE  CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA  SAN ISIDRO  MUNICIPIO  SANTA ANA  CODIGO POSTAL  84600

TELEFONO PARTICULAR  6413265600  CORREO ELECTRONICO  Man-leon89@hotmail.com

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO** INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA  INDIQUE EL PODER  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD  AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION  SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO  AVE. SERVA Y CALLE ZARAGOZA

MUNICIPIO  SANTA ANA  LOCALIDAD  SANTA ANA  FECHA DE TOMA DE POSISION DEL CARGO  06/06/16

TELEFONO OFICIAL  6413240622  CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE  FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO  DIA  MES  AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD





# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL LLENAR A Y B  ANUAL LLENAR A, B Y / O C  CONCLUSION LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  HOMO CLAVE  FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO

G A R C I A S A I A Z A R M A R I O S V I C E S

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

61581805171451414121019

6158181051121222

111

111051818

SEXO  F  M

ESTADO CIVIL

CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO

Benjamin Hill

ESTADO

Sonora

PAIS

MEXICO

NACIONALIDAD

MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE 12 #103

ENTRE Colono y San Fernando

CALLES Y/O AVENIDAS

COLONIA

San Fernando

MUNICIPIO

Benjamin Hill

CODIGO POSTAL

83900

TELEFONO PARTICULAR

641-10-533-53

CORREO ELECTRONICO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

Asesor de policía

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

H Ayuntamiento Cost. Municipal

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

Seguridad publica municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ZARAGOZA ENTRE SERENA Y REFORMA

Col. Centro

MUNICIPIO

SANTA ANA

LOCALIDAD

SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

11/02/16

TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD





# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL  ANUAL  LLENAR A Y B  ANUAL  LLENAR A, B Y / O C  CONCLUSION  LLENAR A Y C

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

BINAB1910161519SR12R101 BIL1A181910161215 UFE6 25 06 819

APPELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES(S)  
 BRISEÑO MARTINEZ ANA SOFIA MIRENNA

SEXO  M  F ESTADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO CUIDAD ESTADO PAIS NACIONALIDAD  
 M  F Union Libre Santa Ana Señora México Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR *Carrido El Cochihillo* ENTRE CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA MUNICIPIO Santa Ana CODIGO POSTAL 84600  
 TELEFONO PARTICULAR CORREO ELECTRONICO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA *Policia Auxiliar* INDIQUE EL PODER  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD *A. Ayuntamiento Constitucional*

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION *Direccion de seguridad pública Municipal*  
 DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO *Calle taragoza entre av. Serna y Reforma col. centro*  
 MUNICIPIO *Santa Ana* LOCALIDAD *Santa Ana* FECHA DE TOMA DE POSISION DEL CARGO *11 08 16*  
 TELEFONO OFICIAL *641 32 406 27* CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE  FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO  DIA  MES  AÑO  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCIÓN XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCIÓN I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LEENAR A Y B

ANUAL  
LEENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LEENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

### A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

HOMO CLAVE  FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DIA MES AÑO

Q U I S A H A M A V I L L A J O A G U I N

SEXO

F  M

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTADO

PAIS

NACIONALIDAD

Casado Santa Ana

Sonora

Mexico

Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE Y NUMERO

MUNICIPIO

ENTRE

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA

MUNICIPIO

CORREO ELECTRONICO

CODIGO POSTAL

CALLE Y / O AVENIDAS

TELEFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRONICO

CODIGO POSTAL

CALLE Y / O AVENIDAS

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DEPENDENCIA O ENTIDAD

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AVENIDA SIMA Y ZARAGOZA SIM

DEPENDENCIA O ENTIDAD

MUNICIPIO

LOCALIDAD

MUNICIPIO

POSISION DEL CARGO

DIA

MES

AÑO

TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

DIA

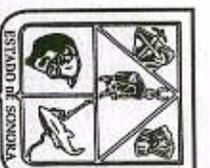
MES

AÑO



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 295 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LEENAR A Y B

ANUAL  
LEENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LEENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION: R1H1T1S10181181 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: R1H1T1S10181181 HOMO CLAVE: 91016 FECHA DE NACIMIENTO: 18/08/75

APellido PATERNO: RIVERA APellido MATERNO: MENDOZA NOMBRE(S): IGNACIO

SEXO:  F  M ESTADO CIVIL: Union Libre LUGAR DE NACIMIENTO: H. Coahuila CIUDAD: Sonora PAIS: Mexicana NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR: La Colegio Militar #400 ENTRE Vedeseq y Abasco CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA: Bella Vista MUNICIPIO: Santa Ana CODIGO POSTAL: 84600

TELEFONO PARTICULAR: 64132 92651 CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

### DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI  NO

### B) CARGO QUE DESEMPEÑA

CARGO QUE DESEMPEÑA: Policia Preventivo

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: A. Ayuntamiento de Santa Ana

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: Servicio de Seguridad Publica

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: Zaragoza

MUNICIPIO: Santa Ana

LOCALIDAD: Sonora

POSESION DEL CARGO: 1

FECHA DE TOMA DE:

POSESION DEL CARGO: 01/01/14

TELEFONO OFICIAL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO OFICIAL: \_\_\_\_\_

### C) CARGO QUE CONCLUYE

CARGO QUE CONCLUYE: \_\_\_\_\_

FECHA EN QUE

CONCLUYE EL CARGO: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_

CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO







# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

CAMBALEO 141013

CAMBABISOR 24

U419

24/05/83

APELLIDO PATERNO

C A S T R O M A R T I N E Z A L M O V E R O N I C A

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SEXO  M  F

ESTADO CIVIL SOLTERA

LUGAR DE NACIMIENTO SONORA

CIUDAD SONORA

PAIS MEXICANA

NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR CONOCIDO EST. SANTA MARTA ENTRE

CALLE Y NUMERO

CALLES Y/O AVENIDAS

COLONIA

MUNICIPIO SANTA ANA

CODIGO POSTAL

84600

TELEFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRONICO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

SECRETARIA

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ZARAGOZA, S/N. ENTRE AVE. SERNO Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO SANTA ANA

LOCALIDAD SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

01/03/10

TELEFONO OFICIAL

6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE

CONCLUYE EL CARGO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIA MES AÑO



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y I O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL      CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION      REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES      HOMO CLAVE      FECHA DE NACIMIENTO

LA18197510214H4HSISESIE106

LA18197510214

111

14/02/75

APELLIDO PATERNO: CASAS    APELLIDO MATERNO: ROBERTO    NOMBRE(S): VALERIA  
 SEXO:  F     M    ESTADO CIVIL: CASADO    LUGAR DE NACIMIENTO: HERMOSILLO    ESTADO: SONORA    PAIS: MEXICO    NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE ZARAGOZA SIN ENTRE SERENA Y REPARRA    CALLES Y/O AVENIDAS  
 COLONIA: CENTRO    MUNICIPIO: SANTA ANA    CODIGO POSTAL: 84600  
 TELEFONO PARTICULAR: 64132 707 45    CORREO ELECTRONICO:

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO      INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS      SI       NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA      OFICIAL SEGUNDO      INDIQUE EL PODER       EJECUTIVO       LEGISLATIVO       JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA  
 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION DE SERVIDORES PUBLICOS  
 DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: SERENA Y ZARAGOZA  
 MUNICIPIO: SANTA ANA    LOCALIDAD: SANTA ANA    FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01/06/10  
 TELEFONO OFICIAL: 64132 40627    CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE      FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO      DIA    MES    AÑO  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD:      CONCLUYE EL CARGO      DIA    MES    AÑO



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL LLENAR A Y B  ANUAL LLENAR A, B Y 10 C  CONCLUSION LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION: MED4690107HISPTIRCO4 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: MES92690107 HOMO CLAVE: W33 FECHA DE NACIMIENTO: 07/01/69

APellido PATERNO: M E F I A APellido MATERNO: C A R D E N A S NOMBRE(S): L U C I A N O

SEXO:  F  M ESTADO CIVIL: CASADO LUGAR DE NACIMIENTO: HERMOSILLO ESTADO: SONORA PAIS: MEXICO NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: JOSE MARIA MORELOS SM ENTRE: 16 DE SEPTIEMBRE Y BLVD. LUIS DONALDO COLASIO CALLES Y/O AVENIDAS

COLONIA: VILLAS HERODES MUNICIPIO: SANTA ANA CODIGO POSTAL: 84600

TELEFONO PARTICULAR: 39-4-06-27 CORREO ELECTRONICO: lociano.melja.cardenal@btmailson

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO:  SI  NO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

B) CARGO QUE DESEMPEÑA: Agente De Policia INDIQUE EL PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: MUNICIPIO DE SANTA ANA H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: Direccion de Seguridad Publica

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: ZAVAGOZA Y SERENA

MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01/02/11

TELEFONO OFICIAL: 6913240627 CORREO ELECTRONICO OFICIAL: \_\_\_\_\_

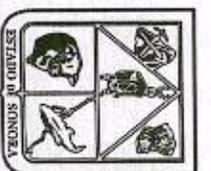
C) CARGO QUE CONCLUYE: \_\_\_\_\_ FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
 LLENAR A Y B

ANUAL  
 LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
 LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
M15M19131124M18K18N11012H

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
MUNICIPIO 13111012H

HOMO CLAVE

FECHA DE NACIMIENTO  
24/10/97  
DIA MES AÑO

APellido PATERNO  
N U N E Z  
APellido MATERNO  
M E N D E Z  
NOMBRE(S)  
C I R A M A R G A R I T A

SEXO  
 M  
ESTADO CIVIL  
Soltera  
LUGAR DE NACIMIENTO  
Santa Ana  
CIUDAD

ESTADO  
Sonora  
PAIS  
Mexico

NACIONALIDAD  
Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR  
Av. Obregon final sur  
CALLE Y NUMERO

ENTRE

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA  
La granja  
MUNICIPIO  
Santa Ana  
CORREO ELECTRONICO

CODIGO POSTAL  
84600

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA  
Policia Auxiliar

INDIQUE EL PODER  
 EJECUTIVO

LEGISLATIVO  
 JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD  
H. Ayuntamiento Constitucional

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION  
Direccion de Seguridad Publica Municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO  
Calle Zaragoza S/N Entre Av. Sonora y Reforma Col. centro

MUNICIPIO  
Santa Ana  
LOCALIDAD  
Santa Ana  
FECHA DE TOMA DE  
POSESION DEL CARGO  
11/10/16  
DIA MES AÑO

TELEFONO OFICIAL  
CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE  
FECHA EN QUE  
CONCLUYE EL CARGO  
DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL  ANUAL  CONCLUSION  
 LLENAR A Y B  LLENAR A, B Y / O C  LLENAR A Y C

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

A  B  C  D  E  F  G  H  I  J  K  L  M  N  O  P  Q  R  S  T  U  V  W  X  Y  Z  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES(S)

F  M ESTADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO SONORA MEXICO PAIS  
 Soltera Santa Ana Ciudad DOULA Y Lucinda Mexicana Nacionalidad

DOMICILIO PARTICULAR Calle y Numero: Funes local ENTRE Municipio: Benjamín Hill CODIGO POSTAL: 83900  
 TELEFONO PARTICULAR: 691026495 CORREO ELECTRONICO: Delene82@hotmail.com

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA INDICAR EL PODER EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

Dependencia o Entidad: Policía auxiliar  
 Oficina o Area de Adscripcion: Departamento Constitucional  
 Domicilio del Lugar de Trabajo: Direccion de Seguridad Publica Municipal  
 Calle Zaragoza entre Av. Betna y Reforma col. Centro  
 Municipio: Santa Ana Localidad: Santa Ana Posesion del Cargo: 11/10/16  
 Telefono Oficial: 6918240623 Correo Electronico Oficial:

C) CARGO QUE CONCLUYE FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO DIA MES AÑO

Dependencia o Entidad: Santa Ana  
 Concluye el Cargo: 11/11/16



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

MCL574103105MIDGRIZL610 M0LS7H4DBD5 1111 10/5/03/74

APELLIDO PATERNO

M O R A L E S L O P Z O Y A

APELLIDO MATERNO

S I L V I A

NOMBRE(S)

A D U I A N A

SEXO  M  F

ESTADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO

Ciudad

Estado

País

NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE Y NUMERO

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA

MUNICIPIO

ENTRE

CODIGO POSTAL

TELEFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRONICO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

MUNICIPIO

FECHA DE TOMA DE

DIA

MES

AÑO

TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE

DIA

MES

AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

CONCLUYE EL CARGO

DIA

MES

AÑO

# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL



EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
32P1A111102845149413014

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
8V10A9111028

HOMO CLAVE  
111

FECHA DE NACIMIENTO  
28/10/91

APellido PATERNO  
D U I V I M O

APellido MATERNO  
O C H O A

NOMBRE(S)  
A B D I C I T A D E O

SEXO  F  M

ESTADO CIVIL  Soltero

LUGAR DE NACIMIENTO  
Sonora México

NACIONALIDAD  
Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR  
Calle S/n

CALLE Y NUMERO

ENTRE

ESTADO  
Santa Ana

PAIS

CALES Y / O AVENIDAS  
11 y 12

COLONIA  
La grande

MUNICIPIO  
Santa Ana

CODIGO POSTAL  
84600

TELEFONO PARTICULAR  
0541-32-7-94-72

CORREO ELECTRONICO  
Tadco-8@hotmail.com

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA  
Policia Auxiliar

INDIQUE EL PODER  
 EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD  
H. Ayuntamiento

Oficina o Area de Adscripcion  
Direccion De Seguridad Publica Municipal

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO  
Zaragoza S/n Entre Seme y Plateros

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO  
30/05/16

MUNICIPIO  
Santa Ana

LOCALIDAD

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

DIAS  
30

MES  
05

AÑO  
16

TELEFONO OFICIAL  
0541-32-4-00-27

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIAS

MES

AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD







# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

**A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL** CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION Bienestar Social REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DIETARIA HOMO CLAVE AX14 FECHA DE NACIMIENTO 16/10/1916

APellido PATERNO BRECEDA APellido MATERNO MORAGA NOMBRE(S) ARIBI ELENA

SEXO  M  F ESTADO CIVIL Soltero LUGAR DE NACIMIENTO Sonora NACIONALIDAD Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR C. Nogales #226 ENTRE \_\_\_\_\_ CALLES Y/O AVENIDAS \_\_\_\_\_

COLONIA Kennedy MUNICIPIO Santa Ana CODIGO POSTAL 84600

TELEFONO PARTICULAR 6411024341 CORREO ELECTRONICO marce-921@hotmail.com

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO** INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA Policia Auxiliar INDIQUE EL PODER  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD H. Ayuntamiento Constitucional

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION Dirección De Seguridad Publica Municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO Calle Zaragoza entre Av. Sem y Retamal Santa

MUNICIPIO Santa Ana LOCALIDAD Santa Ana FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO 13/01/16

TELEFONO OFICIAL 6413240627 CORREO ELECTRONICO OFICIAL \_\_\_\_\_

C) CARGO QUE CONCLUYE \_\_\_\_\_ FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA O ENTIDAD \_\_\_\_\_

# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL



EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

9112178611/01/15/2012/1563

AIW117861/110

111

10/01/78

APELLIDO PATERNO

A  
L  
V  
I  
Z  
O

APELLIDO MATERNO

M  
E  
N  
D  
I  
V  
I  
L

NOMBRE(S)

I  
S  
A  
A  
C

A  
A  
R  
O  
M

SEXO

F  M

ESTADO CIVIL

Soltero

LUGAR DE NACIMIENTO

Benjamin Hill

NACIONALIDAD

Mexicano

DOMICILIO PARTICULAR

Fondo legal #100

ENTRE

CALLE Y NUMERO

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA

Fondo legal

MUNICIPIO

Benjamin Hill

CODIGO POSTAL

83900

TELEFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRONICO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

Oficial Primero

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

H. Ayuntamiento Constitucional

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

Direccion de Seguridad Publica Municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

Zaragoza s/n enbejena y Reforma Col Centro

MUNICIPIO

Santa Ana

LOCALIDAD

Santa Ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

16/01/2011

TELEFONO OFICIAL

6413240633

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

CONCLUYE EL CARGO

FECHA EN QUE

DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

CONCLUYE EL CARGO

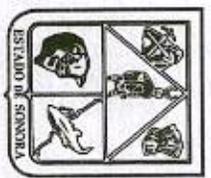
FECHA EN QUE

DIA MES AÑO



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL LLENAR A Y B  ANUAL LLENAR A, B Y / O C  CONCLUSION LLENAR A Y C

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  HOMO CLAVE  FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO **Garcera** APELLIDO MATERNO **Sanchez** NOMBRE(S) **Guillermo** DIA **17** MES **11** AÑO **87**

SEXO  F  M ESTADO CIVIL **Soltero** LUGAR DE NACIMIENTO **Santa Ana** CIUDAD **Santa Ana** ESTADO **Sonora** PAIS **Mexico** NACIONALIDAD **Mexicana**

DOMICILIO PARTICULAR **Calle 15 #104** ENTRE **Reforma y Cuahhtemac** CALLES Y/O AVENIDAS

COLONIA **Infancia** MUNICIPIO **Santa Ana** CODIGO POSTAL **84600**

TELEFONO PARTICULAR  CORREO ELECTRONICO  SI  NO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS  SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA **Político Auxiliar** INDIQUE EL PODER  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD **H. Ayuntamiento Constitucional**

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION **Direccion de Seguridad Publica Municipal**

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO **Calle Zaragoza, 9a, entre Ave. Sonora y Reforma. Cal. Centro**

MUNICIPIO **Santa Ana** LOCALIDAD **Santa Ana** FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO DIA **10** MES **10** AÑO **16**

TELEFONO OFICIAL **6413240627** CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE  CONCLUYE EL CARGO DIA  MES  AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
MARDL7801013013013013

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
MARDL7801013013

HOMO CLAVE  
E618

FECHA DE NACIMIENTO  
DIA 03 MES 05 AÑO 18

APELLIDO PATERNO  
M A C I A S

APELLIDO MATERNO  
L O U I S

NOMBRE(S)  
A R T U R O

NACIONALIDAD

SEXO  
 F  M

ESTADO CIVIL  
Casado

LUGAR DE NACIMIENTO  
Hermosillo

ESTADO  
Sonora

PAIS  
Mexico

DOMICILIO PARTICULAR  
La Carlota

CALLE Y NUMERO

ENTRE Eje de la Carlota

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA

MUNICIPIO  
Santa Ana

CODIGO POSTAL

84600

TELEFONO PARTICULAR  
6413271333

CORREO ELECTRONICO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

Palteca Municipal

INDIQUE EL PODER  
 EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

Seguridad Publica

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

Servidor Publico

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

Zaragoza entre Sena y Refrino Cal Centro

MUNICIPIO

Santa Ana

LOCALIDAD

Santa Ana

FECHA DE TOMA DE  
POSESION DEL CARGO

DIA 26 MES 02 AÑO 13

TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE  
CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL LLENAR A Y B  ANUAL LLENAR A, B Y/O C  CONCLUSION LLENAR A Y C

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

M05C591021MHS144LND05 M05C59110212 1T12 27/10/519

APELLIDO PATERNO: N O R I E G A S A L A Z A R C A N D E L A R I O  
 APELLIDO MATERNO: N O M B R E S (S)  
 SEXO:  F  M ESTADO CIVIL: CASADO LUGAR DE NACIMIENTO: SONORA PAIS: MEXICO NACIONALIDAD: MEXICANA

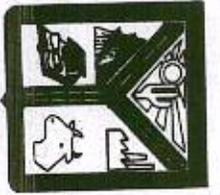
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE YAREZ Y MANGA SIN ENTRE CALLES Y/O AVENIDAS  
 COLONIA: EL ALVOLCIN MUNICIPIO: SANTA ANA CODIGO POSTAL: 81600  
 TELEFONO PARTICULAR: CORREO ELECTRONICO:

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA: POLICIA PREVENTIVO INDIQUE EL PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL  
 DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: ZARAGOZA S/N ENTRE AVE. SERENA Y REFORMA CAL. CENTRO  
 MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA POSICION DEL CARGO: FECHA DE TOMA DE CARGO: 16/09/15  
 TELEFONO OFICIAL: CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE: FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: DIA MES AÑO  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD:



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL



EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
LEENAR A Y B

ANUAL  
LEENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
LEENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

81M6910271345390100 81M691027213 111 21/07/91

APellido PATERNO: **B** **R** **I** **S** **E** **N** **O** **M** **A** **R** **T** **I** **N** **E** **Z** **G** **A** **B** **R** **I** **E** **L** **A** **N** **G** **E** **L**

SEXO  F  M ESTADO CIVIL **casado** LUGAR DE NACIMIENTO **San Juan de Kino** ESTADO **SONORA** PAIS **MEXICO** NACIONALIDAD **MEXICANA**

DOMICILIO PARTICULAR **Los sales # 258** ENTRE **\_\_\_\_\_** CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA **Kenedy** MUNICIPIO **Santa Ana** CODIGO POSTAL **84600**

TELEFONO PARTICULAR **6413736457** CORREO ELECTRONICO **\_\_\_\_\_** SI  NO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

B) CARGO QUE DESEMPEÑA **Policia Auxiliar** INDIQUE EL PODER  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD **H Ayuntamiento Constitucional**

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION **Direccion de Seguridad Publica**

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO **Carretera Santa Ana y Reforma Centro** FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO **13/06/16**

MUNICIPIO **Santa Ana** LOCALIDAD **Santa Ana** DIA **13** MES **06** AÑO **16**

TELEFONO OFICIAL **\_\_\_\_\_** CORREO ELECTRONICO OFICIAL **\_\_\_\_\_**

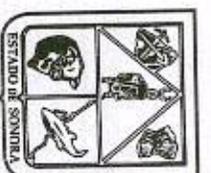
C) CARGO QUE CONCLUYE **\_\_\_\_\_** FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO **\_\_\_\_\_** DIA **\_\_\_\_\_** MES **\_\_\_\_\_** AÑO **\_\_\_\_\_**

DEPENDENCIA O ENTIDAD **\_\_\_\_\_**



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
 LLENAR A Y B

ANUAL  
 LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
 LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

### A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

HOMO CLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

MAGDALENA DE KINO

MAGDALENA DE KINO

111

110091815

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES(S)

N V A R C O C O L O S I O J U A N E D U A R D O

NACIONALIDAD

SEXO  F  M

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

CIUDAD

ESTADO

PAIS

Soltero

MAGDALENA DE KINO

Sonora

MEXICO

MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE Y NUMERO

ENTRE

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA

MUNICIPIO

MAGDALENA DE KINO

CODIGO POSTAL

84160

TELEFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRONICO

### DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

INDIQUE EL PODER

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

MUNICIPIO

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIA

MES

AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIA

MES

AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIA

MES

AÑO

OFICIAL ADMINISTRATIVO  
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL  
CALLE ZARAGOZA S/N ENTRE AVE. S. ELANA Y REFORMA CAL. CENTRAL  
SANTA ANA  
SANTA ANA  
6413240627  
CORREO ELECTRONICO OFICIAL

10/01/13

11/01/13



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA 'X' EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL  ANUAL  CONCLUSION  
 LLENAR A Y B  LLENAR A, B Y / O C  LLENAR A Y C

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION: **T10AM90110114** REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: **T10AM90110114** HOMO CLAVE: **10219** FECHA DE NACIMIENTO: **14/10/90**

APPELLIDO PATERNO: **TORRES** APPELLIDO MATERNO: **QUIZIZ** NOMBRE(S): **MANUELA**

SEXO:  F  M ESTADO CIVIL: **SOLTERO** LUGAR DE NACIMIENTO: **NOBACAS** ESTADO: **Sonora** PAIS: **Mexico** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

DOMICILIO PARTICULAR: **ALLENDE #107** ENTRE **SENNA** Y **OBREGON** CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA: **CENTRO** MUNICIPIO: **SANTA ANA** CODIGO POSTAL: **84600**

TELEFONO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA **POLICIA PREVENTIVO** INDIQUE EL PODER  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: **H. AYUNTAMIENTO**

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: **DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL**

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: **CALLE ZACAGOZA S/N, ENTRE RVE SENNA Y AERONOMA COL CENTRO**

MUNICIPIO: **SANTA ANA** LOCALIDAD: **SANTA ANA** FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: **09/09/11**

TELEFONO OFICIAL: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO OFICIAL: \_\_\_\_\_

C) CARGO QUE CONCLUYE \_\_\_\_\_ FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 63 FRACCIÓN XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCIÓN I DEL CODIGO PENAL, PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL  
 LLENAR A Y B

ANUAL  
 LLENAR A, B Y / O C

CONCLUSION  
 LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
B1A7E691 de 27 MS del 04 de

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
B1A7E691 0181271

HOMO CLAVE

FECHA DE NACIMIENTO  
27 | 08 | 69

APELLIDO PATERNO

B  
a  
v  
r  
a  
g  
u  
a

APELLIDO MATERNO

F  
e  
r  
n  
a  
n  
d  
e  
z  
E  
l  
v  
i  
g  
a

NOMBRE(S)

DIA MES AÑO

SEXO  M  F

ESTADO CIVIL

Soltera

Sonora

Mexico

Mexicana

NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR Calle 15 # 104

CALLE Y NUMERO

ENTRE Guaytencoc y Reforma

CALLES Y / O AVENIDAS

COLONIA In Fenavit

MUNICIPIO Santa Ana

CODIGO POSTAL 84600

TELEFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRONICO

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA  
Policia Preventivo

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

A. Ayuntamiento Constitucional

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

Dirección de Seguridad Pública Municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

Calle Zaragoza, S/n, entre Av. Serna y Reforma, Cal. Centro

MUNICIPIO Santa Ana

LOCALIDAD Santa Ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

16 | 08 | 16

TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

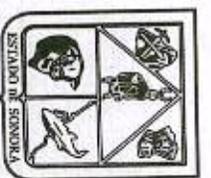
CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO



# H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63 FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL LLENAR A Y B  ANUAL LLENAR A, B Y C  CONCLUSION LLENAR A Y C

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMO CLAVE FECHA DE NACIMIENTO

LOPEZ BERTARDO FERNANDO SANDIFER APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

SEXO  F  M ESTADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO CASADO C.O. OBTREGON SONORA MEXICO MEXICANO NACIONALIDAD

DOMICILIO PARTICULAR CALLE 14 No. 103. ENTRE REFORMA Y AVDA. CALLES Y/O AVENIDAS

COLONIA TUPOMAVIT MUNICIPIO SANTA ANA CODIGO POSTAL 84600

TELEFONO PARTICULAR 641327205 CORREO ELECTRONICO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA  EJEUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION OFICINA DE SEGUIMIENTO DE SANTA ANA

DEPENDENCIA O ENTIDAD HONORABLE AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO SERVA Y ZARAGOZA

MUNICIPIO SANTA ANA LOCALIDAD SANTA ANA POSISION DEL CARGO

TELEFONO OFICIAL CORREO ELECTRONICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DEPENDENCIA O ENTIDAD DIA MES AÑO



