H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [redacted]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA MES AÑO)

APELLIDO PATERNO: QUIJADA

APELLIDO MATERNO: AMARILLAS

NOMBRE(S): JOAQUIN

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD: SANTA ANA; ESTADO: SONORA; PAIS: MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

MUNICIPIO: SANTA ANA

CODIGO POSTAL: 84660

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 PRIMERA

INDIQUE EL PODER: [X] 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 AVENIDA SERNA Y REFORMA, COLONIA CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 16 / 08 / 13 (DIA MES AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA MES AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0017018	$ 0000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0000000	$ [redacted]
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0000000	$ 0000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 0017018

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0000000
2.- ALIMENTACION	$ 0005000
3.- VESTIDO	$ 0001200
4.- EDUCACION	$ 0000700
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0002800
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0001108
8.- DIVERSION	$ 0000800
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0004630
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0016488

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: V39

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: LOPEZ

APELLIDO MATERNO: BEJARANO

NOMBRE(S): FRANCISCO JAVIER

SEXO: F [X]

ESTADO CIVIL: CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO: C.D OBREGON (CIUDAD) | SONORA (ESTADO) | MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO)

ENTRE: [redacted] (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA: [redacted]

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: OFICIAL PRIMERO

INDIQUE EL PODER: [X] 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, SIN, COL CENTRO, ENTRE AVE SERNA Y REFORMA

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 (DIA) 01 (MES) 05 (AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: DIA / MES / AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00116621	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00012000
2.- ALIMENTACION	$ 00015000
3.- VESTIDO	$ 00010000
4.- EDUCACION	$ 00012500
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00010100
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00010200
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00000000
8.- DIVERSION	$ 00010100
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00010200
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00116500

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL. SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1* DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO ☐

TIPO DE BIEN (1 VEHICULO, 2 MOBILIARIO DE CASA, 3 JOYAS, 4 OBRAS DE ARTE, 5 COLECCIONES, 6 OTROS (ESPECIFIQUE))	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION (1 CONTADO, 2 CREDITO, 3 DONACION O HERENCIA, 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))	FECHA DE ADQUISICION (DIA MES AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR (1 DECLARANTE, 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))
1	MOTOCICLETA, MARCA ITALIKA TC 250 NEGRO MODELO [redacted] 2020	2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	1
			TOTAL $	[redacted]	[redacted]	

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA MES AÑO)

APELLIDO PATERNO: ARVIZU

APELLIDO MATERNO: MENDIVIL

NOMBRE(S): ISAAC AARON

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: Soltero

LUGAR DE NACIMIENTO: Benjamin Hill (CIUDAD) | Sonora (ESTADO) | Mexico (PAIS)

NACIONALIDAD: Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO)

ENTRE: (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA: [redacted]

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: [X] EJECUTIVO [ ] LEGISLATIVO [ ] JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: H. Ayuntamiento Constitucional

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: Dirección de Seguridad publica Municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: Zaragoza s/N entre Ave. Sonora y Reforma Col. Centro

MUNICIPIO: Santa Ana

LOCALIDAD: Santa Ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 16/01/01 (DIA MES AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 641 32 40627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA MES AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00112045	$
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$	$
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$	$
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 00112045

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00011500
2.- ALIMENTACION	$ 00013500
3.- VESTIDO	$ 60008000
4.- EDUCACION	$ 60005000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00011000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 60007000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00000000
8.- DIVERSION	$ 00011000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00013040
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00112010

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION; EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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
- [x] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: 1CL

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: VEA

APELLIDO MATERNO: NACHADO

NOMBRE(S): LUIS

SEXO: F [ ] M [x]

ESTADO CIVIL: CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD: SANTA ANA; ESTADO: SONORA; PAIS: MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

MUNICIPIO: SANTA ANA

CODIGO POSTAL: 84600

TELEFONO PARTICULAR: 641 32 4 14 24

CORREO ELECTRONICO: VEAAYUNTAMIENTO@Hotmail.com

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS: SI [ ] NO [ ]

B) CARGO QUE DESEMPEÑA: TESORERO MUNICIPAL

INDIQUE EL PODER: [ ] EJECUTIVO [ ] LEGISLATIVO [ ] JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: MUNICIO DE SANTA ANA

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: TESORERIA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: AVENIDA SEANA SN

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 16 / 09 / 18 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 641 32 4 15 80

CORREO ELECTRONICO OFICIAL: VEAAYUNTAMIENTO@Hotmail.com.

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0042718	$
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$	$ [redacted]
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$	$
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ [redacted]

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$
2.- ALIMENTACION	$ 0012000
3.- VESTIDO	$ 0006000
4.- EDUCACION	$ 0004000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0008000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0007000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0006000
8.- DIVERSION	$ 0004000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0008000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0055000

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO ☐

TIPO DE BIEN (1 VEHICULO, 2 MOBILIARIO DE CASA, 3 JOYAS, 4 OBRAS DE ARTE, 5 COLECCIONES, 6 OTROS (ESPECIFIQUE))	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION (1 CONTADO, 2 CREDITO, 3 DONACION O HERENCIA, 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))	FECHA DE ADQUISICION (DIA MES AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR (1 DECLARANTE, 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))
1	Toyota RAV 2019	2	10/10/19	0469200	4000000	1
			TOTAL $	0469200	4000000	

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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
- [X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: AM4

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: CASTILLO

APELLIDO MATERNO: DURAN

NOMBRE(S): RAFAEL VALENTIN

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO: HERMOSILLO (CIUDAD) | SONORA (ESTADO) | MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

MUNICIPIO: HERMOSILLO

CODIGO POSTAL: 83000

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 SEGUNDO

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 AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 / 06 / 10 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0011591911	$ [redacted]
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0000000	$ 0000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0000000	$ 0000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0000000
2.- ALIMENTACION	$ 0006000
3.- VESTIDO	$ 0001500
4.- EDUCACION	$ 0001000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0001000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0002000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0000000
8.- DIVERSION	$ 0001500
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0001500
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0014500

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL. SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: C O O W 8 2 0 1 6 2 6 M S L T A N 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: C O O W 8 2 0 1 6 2 6

HOMO CLAVE: M 9 1 6

FECHA DE NACIMIENTO: 26 (DIA) 06 (MES) 82 (AÑO)

APELLIDO PATERNO: COTA

APELLIDO MATERNO: ORDUÑO

NOMBRE(S): WENDY TAYNA

SEXO: [X] F [ ] M

ESTADO CIVIL: Divorciada

LUGAR DE NACIMIENTO: LOS MOCHIS (CIUDAD) | SINALOA (ESTADO) | MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

MUNICIPIO: SANTA ANA

CODIGO POSTAL: 84600

TELEFONO PARTICULAR: 6411027080

CORREO ELECTRONICO: Wendydieres@gmail.com

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS: SI [ ] NO [X]

B) CARGO QUE DESEMPEÑA: AGENTE DE POLICIA PREVENTIVO

INDIQUE EL PODER: [X] EJECUTIVO [ ] LEGISLATIVO [ ] JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE ZARAGOZA S/N ENTRE REFORMA Y SERNA COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 (DIA) 01 (MES) 14 (AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 32 4 06 27

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: DIA MES AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00111485	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0000000
2.- ALIMENTACION	$ 0010000
3.- VESTIDO	$ 0001000
4.- EDUCACION	$ 0001000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0001000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0001494
8.- DIVERSION	$ 0000800
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0001552
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0010846

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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
- [X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: N33

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: MEJIA

APELLIDO MATERNO: CARDENAS

NOMBRE(S): LUCIANO

SEXO: F [X] M

ESTADO CIVIL: DIVORCIADO

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD: HERMOSILLO; ESTADO: SONORA; PAIS: MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

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 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: CALLE ZARAGOZA, S/N, ENTRE AVE SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 02 11 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413246627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 011109510	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000001	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00000000
2.- ALIMENTACION	$ 00025000
3.- VESTIDO	$ 00005000
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00005000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00008000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00011107
8.- DIVERSION	$ 00000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00041140
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00013000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00108417

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO ☐

TIPO DE BIEN (1 VEHICULO, 2 MOBILIARIO DE CASA, 3 JOYAS, 4 OBRAS DE ARTE, 5 COLECCIONES, 6 OTROS (ESPECIFIQUE))	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION (1 CONTADO, 2 CREDITO, 3 DONACION O HERENCIA, 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))	FECHA DE ADQUISICION (DIA MES AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR (1 DECLARANTE, 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS, 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))
1	[redacted]	2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	1
			TOTAL $	[redacted]	[redacted]	

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: MORALES

APELLIDO MATERNO: LOZOYA

NOMBRE(S): SILVIA ADRIANA

SEXO: [X] F [ ] M

ESTADO CIVIL: CASADA

LUGAR DE NACIMIENTO: DURANGO (CIUDAD) | DURANGO (ESTADO) | MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO)

ENTRE: [redacted] (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA: [redacted]

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: [X] 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, SIN, ENTRE AVE. SERNA Y REFORMA, COL.

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 16 / 06 / 10 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0011216	$ [redacted]
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0000000	$ 0000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0000000	$ 0000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0000000
2.- ALIMENTACION	$ 0004700
3.- VESTIDO	$ 0000000
4.- EDUCACION	$ 0000500
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0001000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0000000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0000000
8.- DIVERSION	$ 0000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0004624
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0010824

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION. EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO ☐

TIPO DE BIEN (1 VEHICULO, 2 MOBILIARIO DE CASA, 3 JOYAS, 4 OBRAS DE ARTE, 5 COLECCIONES, 6 OTROS (ESPECIFIQUE))	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION (1 CONTADO, 2 CREDITO, 3 DONACION O HERENCIA, 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))	FECHA DE ADQUISICION (DIA MES AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR (1 DECLARANTE, 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))
1	[redacted]	4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	1
	[redacted]					
			TOTAL $	[redacted]	[redacted]	

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: 8D9

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: TORRES

APELLIDO MATERNO: RUIZ

NOMBRE(S): MANUEL ALAN

SEXO: F [X] M

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

LUGAR DE NACIMIENTO: NOGALES (CIUDAD) | SONORA (ESTADO) | MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO)

ENTRE: [redacted] (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA: [redacted]

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: SUB OFICIAL

INDIQUE EL PODER: [X] 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, ENTRE AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 15 / 02 / 19 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0011436.4	$ 0000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0000000	$ 0000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0000000	$ 0000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 0011436.4

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0000000
2.- ALIMENTACION	$ 0005000
3.- VESTIDO	$ 0001000
4.- EDUCACION	$ 0001200
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0091300
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0001106
8.- DIVERSION	$ 0000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0001830
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0002000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0013436

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION; EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: 3 6 8

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
GARCIA	NUNGARAY	BEATRIZ ADRIANA

SEXO: [X] F [ ] M

ESTADO CIVIL: SOLTERA

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD: IMURIS; ESTADO: SONORA; PAIS: MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted] ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS):

COLONIA: [redacted] 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: PULICIA PREVENTIVO

INDIQUE EL PODER: [X] 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 AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 04 13 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627 CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00111256	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00111256	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00013000
2.- ALIMENTACION	$ 00030000
3.- VESTIDO	$ 00012000
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00015000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00015000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00000000
8.- DIVERSION	$ 00015000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00100000

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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
- [X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: | | |

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
VALDEZ	GONZALEZ	RAMON

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

LUGAR DE NACIMIENTO: EL CARMEN (CIUDAD) — DURANGO (ESTADO) — MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

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: POLICIA PREVENTIVO

INDIQUE EL PODER: [X] 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 AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 / 09 / 15 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 64132-4-06-27

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: | | | (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0011236 5	$ [redacted]
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0000000	$ 0000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0000000	$ 0000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0000000
2.- ALIMENTACION	$ 0005000
3.- VESTIDO	$ 0001200
4.- EDUCACION	$ 0001000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0001200
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0001700
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0001106
8.- DIVERSION	$ 0001500
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0001752
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0001200
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0015658

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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
- [X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: GARCIA

APELLIDO MATERNO: SALAZAR

NOMBRE(S): MARTIN DE JESUS

SEXO: F [X]

ESTADO CIVIL: CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD: BENJAMIN HILL; ESTADO: SONORA; PAIS: MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: SAN FERNANDO

MUNICIPIO: BENJAMIN HILL

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: [X] 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 AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 16 / 02 / 16 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00111097	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 00111097

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00000000
2.- ALIMENTACION	$ 00040000
3.- VESTIDO	$ 00000000
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00006000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00012000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00014994
8.- DIVERSION	$ 00000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00027516
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00110050

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: ROSAS

APELLIDO MATERNO: AMARO

NOMBRE(S): JOSE

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: Casado

LUGAR DE NACIMIENTO: Veracruz (CIUDAD) | Veracruz (ESTADO) | Mexico (PAIS)

NACIONALIDAD: Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

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: [X] 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 Ave. Serna y Reforma, Col. Centro

MUNICIPIO: Santa Ana

LOCALIDAD: Santa Ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO (DIA / MES / AÑO):

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO (DIA / MES / AÑO):

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0011120	$ [redacted]
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0000000	$ 0000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0000000	$ 0000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0001150
2.- ALIMENTACION	$ 0000000
3.- VESTIDO	$ 0001000
4.- EDUCACION	$ 0000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0001800
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0001108
8.- DIVERSION	$ 0000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0002472
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0002048
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0009928

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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
- [x] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: AN1S

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: CASTAÑEDA

APELLIDO MATERNO: CHAVEZ

NOMBRE(S): JOSE RAMON

SEXO: F [ ] M [x]

ESTADO CIVIL: U. LIBRE

LUGAR DE NACIMIENTO: BENJAMIN HILL (CIUDAD) / SONORA (ESTADO) / MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

MUNICIPIO: SANTA ANA

CODIGO POSTAL: 84600

TELEFONO PARTICULAR: 6413228512

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: [x] EJECUTIVO [ ] LEGISLATIVO [ ] JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE ZARAGOZA S/N ENTRE SERNA Y REFORMA COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 / 01 / 15 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413260427

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0011613	$ [redacted]
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0	$ 0
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0	$ 0
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0	$ 0
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0	$ 0
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0	$ 0
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0011810
2.- ALIMENTACION	$ 0010150
3.- VESTIDO	$ 0012310
4.- EDUCACION	$ 0010180
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0010150
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0010715
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0010150
8.- DIVERSION	$ 0010120
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0010260
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0010200
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0014415

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION. EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO ☐

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
1	[redacted]	1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	1
			TOTAL $	0900000	0110000	

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
BARRAGAN	FERNANDEZ	ELVIA

SEXO: [X] F [ ] M

ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD)	(ESTADO)	(PAIS)	NACIONALIDAD
SOLTERA	SANTA ANA	SONORA	MEXICO	MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted] ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted] MUNICIPIO: SANTA ANA CODIGO POSTAL: 84660

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: [X] 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 AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 16 / 02 / 16 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413246627 CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0011110	$ 0000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0000000	$ 0000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0000000	$ 0000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0011110	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00011.7100
2.- ALIMENTACION	$ 0002200
3.- VESTIDO	$ 0000000
4.- EDUCACION	$ 0000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0001000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0001 4914
8.- DIVERSION	$ 0000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0014500
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0010894

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION. EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: MM8

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: LOPEZ

APELLIDO MATERNO: HERNANDEZ

NOMBRE(S): CARLOS GAEL

SEXO: F [X]

ESTADO CIVIL: Soltero

LUGAR DE NACIMIENTO: Hermosillo (CIUDAD) | Sonora (ESTADO) | Mexico (PAIS)

NACIONALIDAD: Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO)

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS):

COLONIA: [redacted]

MUNICIPIO: Santa ana

CODIGO POSTAL: 84600

TELEFONO PARTICULAR: 6413266499

CORREO ELECTRONICO:

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI [X] NO [ ]

B) CARGO QUE DESEMPEÑA: Policia Municipal

INDIQUE EL PODER: [X] EJECUTIVO [ ] LEGISLATIVO [ ] JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: Seguridad Publica H. Ayuntamiento Constitucional

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: Departamento de Seguridad Publica

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: Zaragoza entre Serna y Reforma Colonia Centro

MUNICIPIO: Santa ana

LOCALIDAD: Santa ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 16 02 16 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$0010964	$
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$	$
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$	$
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$0010964	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0000000
2.- ALIMENTACION	$ 0003000
3.- VESTIDO	$ 0003000
4.- EDUCACION	$ 0000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0003000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0000000
8.- DIVERSION	$ 0000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0009000

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION; EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: K S 0

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
JIMENEZ	RODRIGUEZ	JOSE ALFREDO

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD	ESTADO	PAIS	NACIONALIDAD
SOLTERO	BENJAMIN HILL	SONORA	MEXICO	MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted] ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted] 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: [X] 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 AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 16 02 16 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627 CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00111515	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 00111515

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00011500
2.- ALIMENTACION	$ 00037000
3.- VESTIDO	$ 00011000
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00011200
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00011108
8.- DIVERSION	$ 00000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00011000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00110308

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL. SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: IBARRA

APELLIDO MATERNO: TORRES

NOMBRE(S): EMILIO JAVIER

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

LUGAR DE NACIMIENTO: MAGDALENA DE KINO (CIUDAD) — SONORA (ESTADO) — MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO)

ENTRE: [redacted] (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA: [redacted]

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: [X] EJECUTIVO [ ] LEGISLATIVO [ ] JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: ZARAGOZA, S/N, ENTRE AVENIDA SERNA Y REFORMA, COLONIA CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 / 12 / 18 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$0011776	$0000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$0000000	$0000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$0000000	$0000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$0000000	$0000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$0000000	$0000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$0000000	$0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$0011776

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$0000800
2.- ALIMENTACION	$0003200
3.- VESTIDO	$0000700
4.- EDUCACION	$0000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$0000900
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$0001100
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$0000000
8.- DIVERSION	$0000500
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$0004424
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$0011624

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE BIEN (1 VEHICULO, 2 MOBILIARIO DE CASA, 3 JOYAS, 4 OBRAS DE ARTE, 5 COLECCIONES, 6 OTROS (ESPECIFIQUE))	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION (1 CONTADO, 2 CREDITO, 3 DONACION O HERENCIA, 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))	FECHA DE ADQUISICION (DIA MES AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR (1 DECLARANTE, 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))
1	FORD FUSION, COLOR GRIS/AZUL, MODELO 2007	1	24 01 19	0035000	0030000	1
			TOTAL $	0035000	0030000	

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: 4 7 1 0

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA MES AÑO)

APELLIDO PATERNO: LEON

APELLIDO MATERNO: LEON

NOMBRE(S): JULIO IVAN

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD HERMOSILLO | ESTADO SONORA | PAIS MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANO

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted] ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS):

COLONIA: [redacted] MUNICIPIO: SANTA ANA CODIGO POSTAL: 84600

TELEFONO PARTICULAR: 6443265600 CORREO ELECTRONICO: ivan_leon89@hotmail.com

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: [X] EJECUTIVO [ ] LEGISLATIVO [ ] JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: calle ZARAGOZA S/N ENTRE SERNA Y REFORMA COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO (DIA MES AÑO):

TELEFONO OFICIAL: 6932406227 CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO (DIA MES AÑO):

2.- INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00107716	$ [redacted]
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00400000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00000000
2.- ALIMENTACION	$ 00030000
3.- VESTIDO	$ 00025000
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00011500
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00020000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00011500
8.- DIVERSION	$ 00010000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00111500

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION. EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO ☐

TIPO DE BIEN (1 VEHICULO, 2 MOBILIARIO DE CASA, 3 JOYAS, 4 OBRAS DE ARTE, 5 COLECCIONES, 6 OTROS (ESPECIFIQUE))	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION (1 CONTADO, 2 CREDITO, 3 DONACION O HERENCIA, 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))	FECHA DE ADQUISICION (DIA MES AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR (1 DECLARANTE, 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS, 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES))
1	Vehiculo	1	10 06 16	00300000	00250000	1
1	Motocicleta	2	20 01 14	00300000	00150000	1
			TOTAL $	00600000	00400000	

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
LOPEZ	QUIROZ	BERNARDO

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD
	CIUDAD	ESTADO	PAIS	
CASADO	PINOTEPA NACIONAL	OAXACA	MEXICO	MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR [redacted] (CALLE Y NUMERO) ENTRE [redacted] (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA [redacted] 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: [X] 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 AVENIDA SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 / 12 / 18 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 64132 40627 CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 0011150	$ 0000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0000001	$ 0000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000001
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0000000	$ 0000001
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000001
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000001	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0011150	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0001001
2.- ALIMENTACION	$ 0013000
3.- VESTIDO	$ 0000000
4.- EDUCACION	$ 0000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0011309
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0000000
8.- DIVERSION	$ 9000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0014532
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0013000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0011132

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION. EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA MES AÑO)

APELLIDO PATERNO: PEÑA

APELLIDO MATERNO: MARTINEZ

NOMBRE(S): JOSE ADAN

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: [ ]

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD: HERMOSILLO; ESTADO: SONORA; PAIS: MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

MUNICIPIO: HERMOSILLO

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: [X] 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, COL. CENTRO, ENTRE AVE. SERNA Y REFORMA

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: DIA MES AÑO

TELEFONO OFICIAL: [ ]

CORREO ELECTRONICO OFICIAL: [ ]

C) CARGO QUE CONCLUYE: [ ]

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: [ ]

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00111205	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00111205	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00000000
2.- ALIMENTACION	$ 00012500
3.- VESTIDO	$ 00000000
4.- EDUCACION	$ 00000500
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00001000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00001000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00000000
8.- DIVERSION	$ 00000600
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00013502
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000999
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00091102

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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
- [X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [redacted]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA MES AÑO)

APELLIDO PATERNO: Flores

APELLIDO MATERNO: Rubio

NOMBRE(S): Francisco Javier

SEXO: F [X] M

ESTADO CIVIL: Union libre

LUGAR DE NACIMIENTO: Santa Ana (CIUDAD) | Sonora (ESTADO) | México (PAIS)

NACIONALIDAD: Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

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: H. Ayuntamiento Constitucional

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: Direccion de Seguridad Publica Municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: Zaragoza, s/n, entre Ave. Serna y Reforma, Colonia Centro

MUNICIPIO: Santa Ana

LOCALIDAD: Santa Ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 07 14 (DIA MES AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA MES AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00159156	$ 60000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000040
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000009
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000006
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 00159156

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00000000
2.- ALIMENTACION	$ 00029000
3.- VESTIDO	$ 00000500
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00013000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00000500
8.- DIVERSION	$ 00007516
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00015916

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: 5SR

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: BRISEÑO

APELLIDO MATERNO: MARTINEZ

NOMBRE(S): GABRIEL ANGEL

SEXO: F [X] M

ESTADO CIVIL: CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO: MAGDALENA DE KINO (CIUDAD) | SONORA (ESTADO) | MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO)

ENTRE: [redacted] (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA: [redacted]

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: [X] 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, COLONIA CENTRO, ENTRE AVENIDA SERNA Y REFORMA

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 13 / 11 / 18 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6463246627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: DIA / MES / AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00018333	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 00018333

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0000000
2.- ALIMENTACION	$ 0003000
3.- VESTIDO	$ 0000500
4.- EDUCACION	$ 0000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0001000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0000000
8.- DIVERSION	$ 0000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0003464
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0007964

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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
- [x] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: VE6

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: BRISEÑO

APELLIDO MATERNO: MARTINEZ

NOMBRE(S): ANA GUILLERMINA

SEXO: [x] F [ ] M

ESTADO CIVIL: Union Libre

LUGAR DE NACIMIENTO: Santa Ana (CIUDAD) | Sonora (ESTADO) | México (PAIS)

NACIONALIDAD: Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO):

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS):

COLONIA: [redacted]

MUNICIPIO: Santa Ana

CODIGO POSTAL: 84600

TELEFONO PARTICULAR: 6411026386

CORREO ELECTRONICO: guillermina-0315@hotmail.com

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS: SI [ ] NO [x]

B) CARGO QUE DESEMPEÑA: Policia Auxiliar

INDIQUE EL PODER: [x] EJECUTIVO [ ] LEGISLATIVO [ ] JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: H. Ayuntamiento Constitucional

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: Direcciàn de Seguridad Pública Municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: Zaragoza entre Serna y Reforma S/n. Col. Centro

MUNICIPIO: Santa Ana

LOCALIDAD: Santa Ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 11 / 08 / 16 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 3240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00084919	$ [redacted]
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$	$
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$	$
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$	$
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00014000
2.- ALIMENTACION	$ 00066000
3.- VESTIDO	$ 00010000
4.- EDUCACION	$ 00005000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00006000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00024000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00010000
8.- DIVERSION	$ 00005000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00008919
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00014919

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO ☒

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: Carmona

APELLIDO MATERNO: Duarte

NOMBRE(S): Efren Alejandro

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: Soltero

LUGAR DE NACIMIENTO: Nogales (CIUDAD) | Sonora (ESTADO) | México (PAIS)

NACIONALIDAD: Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted]

COLONIA: [redacted]

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: [X] 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 avenida Serna y Reforma Col. Centro

MUNICIPIO: Santa Ana

LOCALIDAD: Santa Ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 22 / 06 / 18 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 64132 40627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 009192019	$ 0000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 0000000	$ 0000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 0000000	$ 0000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0009192019	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 0000000
2.- ALIMENTACION	$ 0003000
3.- VESTIDO	$ 0001000
4.- EDUCACION	$ 0000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 0000500
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 0001000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 0000000
8.- DIVERSION	$ 0000500
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 0003184
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 0000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 0008684

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [redacted]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: CRUZ

APELLIDO MATERNO: PERALTA

NOMBRE(S): LAURA PATRICIA

SEXO: [X] F [ ] M

ESTADO CIVIL: SOLTERA

LUGAR DE NACIMIENTO: MAGDALENA DE KINO (CIUDAD) SONORA (ESTADO) MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO) ENTRE [redacted] (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA: [redacted] 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: 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 AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 05 (DIA) 09 (MES) 17 (AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627 CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

2.- INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00018651	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 00018651

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00009900
2.- ALIMENTACION	$ 00032000
3.- VESTIDO	$ 00008000
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00011100
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00000900
8.- DIVERSION	$ 00000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00034447
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00085447

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL. SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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
- [x] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: | | |

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: LEON

APELLIDO MATERNO: CASTILLO

NOMBRE(S): JUAN CARLOS

SEXO: F [x]

ESTADO CIVIL: Union libre

LUGAR DE NACIMIENTO: Hermosillo (CIUDAD) | Sonora (ESTADO) | Mexico (PAIS)

NACIONALIDAD: Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO)

ENTRE: [redacted] (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA: [redacted]

MUNICIPIO: Magdalena de Kino

CODIGO POSTAL: 84160

TELEFONO PARTICULAR: 6323212754

CORREO ELECTRONICO:

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS: SI [x] NO [ ]

B) CARGO QUE DESEMPEÑA: Policia Auxiliar

INDIQUE EL PODER: [x] 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 Sonora y Reforma

MUNICIPIO: Santa Ana

LOCALIDAD: Santa Ana

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 21 / 06 / 18 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: | | | (DIA / MES / AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00017614	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 00017614

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00002000
2.- ALIMENTACION	$ 00031614
3.- VESTIDO	$ 00007000
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00008000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00005000
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00000000
8.- DIVERSION	$ 00000000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00017614

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION; EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO ☒

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA MES AÑO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
SOLANO	SANDOVAL	DAMIAN HERIBERTO

SEXO: F [X]

ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD	ESTADO	PAIS	NACIONALIDAD
UNION LIBRE	C. OBREGON	SONORA	MEXICO	MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted] ENTRE (CALLES Y / O AVENIDAS): [redacted] Y [redacted]

COLONIA: [redacted] 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: [X] 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. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 2 | 2 | 0 | 5 | 1 | 8 (DIA MES AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627 CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

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 CONTRALORÍA 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 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
- [X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: 247

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA / MES / AÑO)

APELLIDO PATERNO: MANJARREZ

APELLIDO MATERNO: NORIEGA

NOMBRE(S): KEEIBY ROBERTO

SEXO: F [ ] M [X]

ESTADO CIVIL: SOLTERO

LUGAR DE NACIMIENTO: NOGALES (CIUDAD) — SONORA (ESTADO) — MEXICO (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: [redacted] (CALLE Y NUMERO) ENTRE [redacted] (CALLES Y / O AVENIDAS)

COLONIA: [redacted] MUNICIPIO: MAGDALENA DE KINO CODIGO POSTAL: 84160

TELEFONO PARTICULAR: CORREO ELECTRONICO: keeiby0676@hotmail.com

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

B) CARGO QUE DESEMPEÑA: SECRETARIO 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 AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 13 / 05 / 19 (DIA / MES / AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627 CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA / MES / AÑO)

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00076816	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL		$ 00076816

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00012500
2.- ALIMENTACION	$ 00012500
3.- VESTIDO	$ 00007000
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00000000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00011100
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00000000
8.- DIVERSION	$ 00008816
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00076816

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION, EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA ANA
CONTRALORIA MUNICIPAL

EL C. TITULAR DE LA CONTRALORÍA 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 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

[X] 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: [redacted]

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [redacted]

HOMO CLAVE: U419

FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] (DIA MES AÑO)

APELLIDO PATERNO: CASTRO

APELLIDO MATERNO: MARTINEZ

NOMBRE(S): ALMA VERONICA

SEXO: [X] F [ ] M

ESTADO CIVIL: SOLTERA

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD: SANTA ANA; ESTADO: SONORA; PAIS: MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): [redacted]

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: SECRETARIA

INDIQUE EL PODER: [X] 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, SIN, ENTRE AVE. SERNA Y REFORMA, COL. CENTRO

MUNICIPIO: SANTA ANA

LOCALIDAD: SANTA ANA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 01 03 10 (DIA MES AÑO)

TELEFONO OFICIAL: 6413240627

CORREO ELECTRONICO OFICIAL:

C) CARGO QUE CONCLUYE:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: (DIA MES AÑO)

2. INGRESOS MENSUALES

	DECLARANTE	CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
1.- REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES AGUINALDOS Y OTRAS PRESRACIONES).	$ 00018994	$ 00000000
2.-OTROS INGRESOS		
A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	$ 00000000	$ 00000000
B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
C) INTERESES SOBRE INVERSIONES	$ 00000000	$ 00000000
D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ [redacted]	

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- VIVIENDA (RENTA)	$ 00000000
2.- ALIMENTACION	$ 00014000
3.- VESTIDO	$ 00011000
4.- EDUCACION	$ 00000000
5.- AUTOMOVIL/TRANSPORTACION	$ 00016000
6.- SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS,ETC.)	$ 00011300
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	$ 00000000
8.- DIVERSION	$ 00007000
9.- PAGO O ABONO DE PASIVO (DESGLOSE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	$ 00000000
TOTAL PROMEDIO MENSUAL	$ 00086000

4.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL, SI LA DECLARACION ES INICIAL O CONCLUSION; EN CASO DE SER ANUAL ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DEL 1° DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACION.)

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO [X]

TIPO DE BIEN 1 VEHICULO 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1 CONTADO 2 CREDITO 3 DONACION O HERENCIA 4 OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICION	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 3 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
			TOTAL $			

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE.