



MUNICIPIO
SANTA CRUZ, SONORA

GOBIERNO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ CONTRALORIA MUNICIPAL



C. CONTRALOR MUNICIPAL DE SANTA CRUZ, BAJO PRÓTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63, FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA Y 96 FRACCION IX DE LA LEY DE GOBIERNO Y ADMINISTRACION MUNICIPAL

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION
 INICIAL
 ANUAL

CONCLUSION

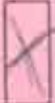
1.- DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

FECHA DE NACIMIENTO
 DIA: 07 MES: 03 AÑO: 1967

APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRE (S)																													
Elias										Esquivel										Ana Isabella																													
SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M										ESTADO CIVIL: Casada										LUGAR DE NACIMIENTO: Santa Cruz										PAIS: Mexico										NACIONALIDAD: Mexicana									
CARGO QUE DESEMPEÑA: Presidente DIF										INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO										FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 17/09/2018										DIA: 17 MES: 09 AÑO: 2018																			
DEPENDENCIA, ENTIDAD O MUNICIPIO EN QUE LABORA: DIF										DEPENDENCIA, ENTIDAD O MUNICIPIO EN QUE LABORA: Ayuntamiento Santa Cruz Sonora										TELEFONO OFICIAL: 33 267 83										TELEFONO OFICIAL: 33 267 83																			
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: Ave Lopez Mateos										OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: 5 de febrero s/n										DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: Santa Cruz Sonora										DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: Santa Cruz Sonora																			
CIUDAD: Santa Cruz Sonora										CIUDAD: Santa Cruz Sonora										CALLE Y NUMERO: Reforma ave Juarez										CALLE Y NUMERO: Reforma ave Juarez																			
DOMICILIO PARTICULAR: Centro										DOMICILIO PARTICULAR: Centro										CODIGO POSTAL: 33-266-78										CODIGO POSTAL: 33-266-78																			
CARGO ANTERIOR:										CARGO ANTERIOR:										FECHA DE RETIRO DEL CARGO ANTERIOR:										FECHA DE RETIRO DEL CARGO ANTERIOR:																			



NINGUNA

10 - OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACION CON MIRAS A EVITAR DUDAS Y CONFUSIONES ACERCA DE SU DECLARACION PATRIMONIAL. TAMBIEN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y/O COMENTARIOS

Lined area for observations and clarifications.

FECHA
DIA MES AÑO
02 10 18

Santa Cruz, Sarabela

LUGAR
PROFECTO LO NECESARIO

Ana Isabel Elias

FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

Mabel Rosno U.