



GOBIERNO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ CONTRALORIA MUNICIPAL



MUNICIPIO
SANTA CRUZ, SONORA

C. CONTRALOR MUNICIPAL DE SANTA CRUZ, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63, FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, 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

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

1401700222313112

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

10101700222313112

FECHA DE NACIMIENTO

13 | 07 | 70
DIA MES AÑO

CONCLUSION

1.- DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO.

APELLIDO PATERNO

D E L A R O S A F I O R E S J A I M E

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

LUGAR DE NACIMIENTO: SANTA CRUZ SONORA PAIS: México NACIONALIDAD: Mexicana

SEXO F M

ESTADO CIVIL

CASADO

CARGO QUE DESEMPEÑA

Judico Propietario

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

16 | 09 | 18
DIA MES AÑO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI NO

H. AYUDANTE

DEPENDENCIA, ENTIDAD O MUNICIPIO EN QUE LABORA

CINDICATURA.

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

Santa Cruz Sonora

TELEFONO OFICIAL

6953326610

CIUDAD

AV. Lopez Mateos y 5 DE FEBRELO

ENTRE

Ignacio Zabala y Beronima Santa Cruz

CALLE Y NUMERO

6953316924

DOMICILIO PARTICULAR

AV. Benito Juarez

CIUDAD

Santa Cruz

COLONIA

CODIGO POSTAL

84140

CARGO ANTERIOR

Santa Cruz Sonora

DEPENDENCIA / ENTIDAD / MUNICIPIO

FECHA DE RETIRO DEL CARGO ANTERIOR

DIA MES AÑO

9.2. VENTA DE BIENES INMUEBLES (EN LAS COLUMNAS FACILITE EL NUMERO DE CLAVE Y DE COORDENADAS)

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1.- CASA 2.- DEPARTAMENTO 3.- LOCAL 4.- TERRENO 5.- OTRO (ESPECIFICAR)	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE VENTA 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- CREDITO CON SEGURO 4.- OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)	FECHA DE VENTA			VALOR DE VENTA
		TERRENO #	CONSTRUCCION #		DIA	MES	AÑO	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
TOTAL \$								

9. DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO? SI NO

FECHA DE MATRIMONIO 15/10/2011
DIA MES AÑO

REGIMEN DE MATRIMONIO: SOCIEDAD CONYUGAL SEPARACION DE BIENES SOCIEDAD LEGAL OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES)	EDAD	SEXO		PARENTESCO	DOMICILIO (CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO Y CODIGO POSTAL)
		F	M		
BOSTANANTE GALAZA ARIANA	31	X		CONYUGE	AV. BENITO JUAREZ #11 CENTRO 84140
DE LA ROSA BOSTANANTE ANEL	15	X		HUJA	AV. BENITO JUAREZ #11 CENTRO 84140
DE LA ROSA BOSTANANTE JAIME ESTIBAN	8		X	HUJO	AV. BENITO JUAREZ #11 CENTRO 84140

10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCCUPA ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SUGERENCIAS 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

NINGUNA

5. Parcela Ejidal 4 Ectareas 500000 valor Actual 1 declarante

Lined area for observations and clarifications.

FECHA

19/10/18
DIA MES AÑO

SARA Cruz, Gonzalez

LUGAR
PROTESTO LO NECESARIO

Jaime de la Rosa 4.

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

Manbel Rojas

FIRMA DEL DECLARANTE