



MUNICIPIO
SANTA CRUZ, SONORA

GOBIERNO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ CONTRALORIA MUNICIPAL



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

CONCLUSION

1.- DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION: 00000000000000000000 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: 00000000000000000000 FECHA DE NACIMIENTO: 31/12/96

APELLIDO PATERNO

O R T E G A S I N O W A I L O I S E N E R G O T

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SEXO F M

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

PAIS

NACIONALIDAD

CARGO QUE DESEMPEÑA

Director de Obras Publicas

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

DIA MES AÑO

16/09/18

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI NO

DEPENDENCIA, ENTIDAD O MUNICIPIO EN QUE LABORA

Santa Cruz Sabea Mexico

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

Av. Lopez Mateo y S. de Feunido

CIUDAD

Santa Cruz

TELEFONO OFICIAL

658 552 6610

DOMICILIO PARTICULAR

Av. Beltrán y Comigales

ENTIDAD

Santa Cruz

CALLE C. U. Tolosio

COLONIA

Centro

CALLE Y NUMERO

Carre Guzman y Alamo

CIUDAD

Santa Cruz

CALLES VO AVENIDAS

Carre 107 4615

CARGO ANTERIOR

CODIGO POSTAL

91100

DEPENDENCIA / ENTIDAD / MUNICIPIO

FECHA DE RETIRO DEL CARGO ANTERIOR

DIA MES AÑO

