

# SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA  
 SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL  
 COORDINACIÓN EJECUTIVA DE SUSTANCIACIÓN Y RESOLUCIÓN DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL.  
 C. SECRETARÍO DE LA CONTRALORÍA GENERAL: HAGO PROPUESTA DE DIRECTE VERDAD, FRENTE A ESTO DO DEBEI ABARCTE DE SITUACION PATRIMONIAL CONGRUENTE A  
 LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 33, 34, FRACCIONES I, II, III Y 88 FRACCION IV DEL EY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES, Y LA FRACCION I DEL ARTICULO 205 DEL  
 CODIGO PENAL DEL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA 'X' EL TIPO DE DECLARACION  INICIAL  ANUAL  CONCLUSION  
Label A 1 B Label A 1 B Label A 1 C

## A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION: MESMESP012121MSR1M1R013 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: MEBHP902112 MONO CLAVE: 111 FECHA DE NACIMIENTO: 11/2/1981

APELLIDO PATERNO: N E L L O Y APELLIDO MATERNO: M A Q T H A C O A D A L O P E NOM/RES: 111 DIA: 11 MES: 02 AÑO: 1981  
 SEXO:  M  F ESTADO CIVIL: CASADA LUGAR DE NACIMIENTO: NAVJOJA MUNICIPIO: SONORA ESTADO: MEXICO NACIONALIDAD: MEXICANA  
 DOMICILIO PARTICULAR: SECCION DEL FEDEACCARAL #3 CALLE Y NUMERO: ENTRE ALVARO Y JESUS CARIA CALLE Y NUMERO: SECCION DEL FEDEACCARAL #3 MUNICIPIO: SANTA CRUZ CÓDIGO POSTAL: 84190  
 COLONIA: FEDEACCARAL MUNICIPIO: SANTA CRUZ CÓDIGO POSTAL: 84190  
 TELÉFONO PARTICULAR: 451138510 CORREO ELECTRÓNICO: belkafame@caltekk.com.mx ESCOLARIDAD: SECUNDARIA

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI  NO

## B) CARGO QUE DESEMPEÑA

INDIQUE EL PODER

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL

DIRECTORA DEL INSTITUTO DE LA MUJER

DEPENDENCIA O ENTIDAD: H AYUNTAMIENTO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: LOPEZ MATEOS Y S DE FEBREDO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: LOPEZ MATEOS Y S DE FEBREDO LOCALIDAD: SANTA CRUZ FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO O ALTA COMO OBLIGADO: 10/7/01

MUNICIPIO: SANTA CRUZ CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL: 451138910 DIA: 10 MES: 07 AÑO: 2001

C) CARGO QUE CONCLUYE: 16/10/91217 FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO O BAJA COMO OBLIGADO: 16/10/91217

DEPENDENCIA O ENTIDAD: 16/10/91217 DIA: 16 MES: 10 AÑO: 2001

4. DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINATO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Mercedes Duarte Saiz

¿ES SU CONYUGE O CONCUBINATO SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI  NO

REGÍSTRER DE MATRIMONIO: Sociedad conyugal

Separación de bienes

Sociedad legal

Otro  (especificar en observaciones)

FECHA DE MATRIMONIO

11/01/16

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES)

Mercedes Duarte Saiz

EDAD

51

SEXO

F

PARENTESCO

Esposa

DOMICILIO: calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio y código postal

Condo Tlilpillas, Santa Cruz

10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCUPIE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES REALIZAR, SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU MATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACION, CON DEBIDAS A EVITAR DUBIAS Y COMPLICACIONES ACERCA DE SU SITUACION PATRIMONIAL. TAMBIEN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y/O COMENTARIOS.

FECHA

Tlilpillas, Santa Cruz

DÍA MES AÑO

11/01/16

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

Martha Guadalupe



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

Nota: Favor de rubricar cada una de las hojas.

Hoy de Rábica