



H. CONGRESO  
del Estado de  
Sonora

DECLARANET

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL 2021

### I.1 DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	AZALIA
PRIMER APELLIDO	GUEVARA
SEGUNDO APELLIDO	ESPINOZA
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	AZALIA.GUEVARA@CONGRESO.GOB.MX

### I.3 DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE NOGALES
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	CONTABILIDAD
ESTATUS	<input type="checkbox"/> EN CURSO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CEUNO
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN
ESTATUS	<input checked="" type="checkbox"/> EN CURSO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO

### I.4 DATOS DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	
ÁMBITO PÚBLICO		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		CONGRESO DEL ESTADO DE SONORA	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
CÁMARA	DIPUTADA	<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO	12
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	LEGISLAR		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
01-03-2021		6622596700	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA

CÓDIGO POSTAL		

I.5 EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA
ÁMBITO PÚBLICO	<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	UNIDAD DEE CONTROL SANITARIO NOGALES
RFC	GES790913CTO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	VERIFICAOR
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SECRETARIA DE SALUD
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENCION AL PUBLICO, ELABORACION DE TRAMITES (AVISOS DE FUNCIONAMIENTO, LICENCIAS SANITARIAS, QUEJAS, TRAMITES FUNERARIOS ETC)
FECHA DE INGRESO	02-03-2016
FECHA DE EGRESO	30-03-2021
LUGAR DONDE SE UBICA	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA
ÁMBITO PÚBLICO	<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	INSTITUTO NOGALENSE DEL DEPORTE
RFC	MNS1009161L9
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	SECRETARIA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DIRECCION
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENCION A USUARIOS , PRESIDENTES DE LIGAS, PUBLICO EN GENERAL Y GESTION ADMINISTRATIVA
FECHA DE INGRESO	16-10-2012
FECHA DE EGRESO	01-10-2015
LUGAR DONDE SE UBICA	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO
RFC	CRM6702109K6
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ADMINISTRACION
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DIRECCION
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	ADMINISTRACION DE RECURSO Y SOLICITUD DE PATROCINIOS PARA UN MEJOR SERVICIO
FECHA DE INGRESO	15-01-2021
FECHA DE EGRESO	15-10-2012
LUGAR DONDE SE UBICA	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
SECTOR AL QUE PERTENECE	<div><div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</div><div><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO</div></div>

## I.8 INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$174,167
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	\$0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> OTRO
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$174,167
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	\$174,167

## I.9 ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN
02-03-2016	30-03-2021
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	\$133,420
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)	\$0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> INVERSIÓN <input type="checkbox"/> PRIVADAS <input type="checkbox"/> INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$0

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)	
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$133,420
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	\$133,420

I.10 BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

TIPO DE INMUEBLE	<input checked="" type="checkbox"/> CASA
TITULAR DEL INMUEBLE:	<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE
PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO	%
SUPERFICIE DEL TERRENO	112.00
SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN	90.00
FORMA DE ADQUISICIÓN	
FORMA DE PAGO	
VALOR DE ADQUISICIÓN	\$515,000.00
TIPO DE MONEDA	MXN
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	18-08-2018
¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	<input checked="" type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA

I.11 VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
TIPO DE VEHÍCULO	<input checked="" type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA
TITULAR DEL VEHÍCULO	<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE
TRANSMISOR	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR	REAL DESERTIC OF MEXICO RDM, SA DE CV
RFC	RDM1108039H2
MARCA	HONDA
MODELO	ELEMENT
AÑO	2008
FORMA DE ADQUISICIÓN	COMPRAVENTA
FORMA DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> CONTADO
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	\$116,418.00
TIPO DE MONEDA	MXN
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	17-08-2017

I.12 BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES DEL DECLARANTE	
TITULAR DEL BIEN	<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE
TIPO DEL BIEN	<input checked="" type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
TRANSMISOR	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN	
FORMA DE PAGO	CREDITO
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE	\$50,000

TIPO DE MONEDA	MXN
FECHA DE ADQUISICIÓN	01-09-2018
FORMA DE ADQUISICIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA
FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA

I.13 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA
TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.	<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE
BANCARIA	<input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA
¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	BANORTE
RFC	BMN930209927
TIPO DE MONEDA	MXN

I.14 ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
TIPO DE ADEUDO	<input checked="" type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL
TITULAR DEL ADEUDO.	<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO	01-08-2018
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO	\$120,000
TIPO DE MONEDA	MXN
TERCERO	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL
OTORGANTE DEL CRÉDITO	PERSONA MORAL
NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	BANORTE
RFC	BMN930209927
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?	EN MÉXICO

I.15 PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

II.1 ¿EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS CUENTA CON ALGUNA PARTICIPACIÓN EN EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIONES? (HASTA LOS ULTIMOS DOS AÑOS)

EL DECLARANTE INDICÓ QUE NO CUENTA CON ALGUNA PARTICIPACIÓN EN EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIONES

II.2 ¿EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES: ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, PARTIDOS POLÍTICOS Y SINDICATOS ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

EL DECLARANTE INDICÓ QUE ÉL, SU PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO PARTICIPAN EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES: ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, PARTIDOS POLÍTICOS Y SINDICATOS

**II.3 ¿EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS RECIBE APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**II.4 ¿EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS FUNGE COMO REPRESENTANTE LEGAL DE ALGUNA EMPRESA? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**EL DECLARANTE INDICÓ QUE NO FUNGE COMO REPRESENTANTE LEGAL DE ALGUNA EMPRESA**

**II.5 ¿EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS TIENE CLIENTES DE LOS CUALES RECIBE INGRESOS QUE SUPEREN 250 UMAS MENSUALES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**EL DECLARANTE INDICÓ QUE NO CUENTA CON ALGÚN CLIENTE PRINCIPAL**

**II.6 ¿EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS RECIBE BENEFICIOS PRIVADOS? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**EL DECLARANTE INDICÓ QUE ÉL, SU PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO RECIBEN BENEFICIOS PRIVADOS**

**II.7 ¿EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PARTICIPA EN ALGÚN FIDEICOMISO? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**EL DECLARANTE INDICÓ QUE ÉL, SU PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO PARTICIPAN EN ALGÚN FIDEICOMISO**