**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**
**Secretaría de la Contraloría General**
**Dirección General de Integridad**

| | |
|---|---|
| **Tipo declaración** | Modificación |
| **Formato** | Completa |
| **Fecha de envio** | 03 de Mayo de 2024 |
| **Dependencia** | Secretaría de Seguridad Pública |

## I.- Datos generales

| **Nombre(s)** | **Primer apellido** | **Segundo Apellido** |
|---|---|---|
| DANIELA | RUIZ | CORELLA |
| **CURP** | **RFC** | **Homoclave** |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| **Correo electrónico personal** | **Número telefónico de casa** | **Número celular personal** |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| **Situación personal / Estado civil** | | |
| Información clasificada | | |
| **Regimen matrimonial** | **País de nacimiento** | **Nacionalidad** |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| **Aclaraciones / Observaciones** | | |
| Información clasificada | | |

## II.- Domicilio del Declarante

| **Calle** | **Número exterior** | **Número interior** |
|---|---|---|
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| **Colonia / Localidad** | **Municipio / Alcaldía** | **Entidad federativa** |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| **Código postal** | | |

| |
|---|
| Información clasificada |
| **Aclaraciones / Observaciones** |
| Información clasificada |

## III.- Datos curriculares (hasta los cinco últimos grados de escolaridad)

### INSTITUTO SONORENSE DE ADMINISTRACI??N P??BLICA, A.C.

| **Nivel** | **Institución educativa** | **Carrera o área de conocimiento** | |
|---|---|---|---|
| MAESTRÍA | INSTITUTO SONORENSE DE ADMINISTRACI??N P??BLICA, A.C. | MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA | |
| **Estatus** | **Documento obtenido** | **Fecha obteción del documento** | **Lugar donde se ubica la institución** |
| FINALIZADO | TITULO | 10 de Abril de 2013 | México |
| **Aclaraciones / Observaciones** | | | |
| Información clasificada | | | |

### UNIVERSIDAD DE SONORA

| **Nivel** | **Institución educativa** | **Carrera o área de conocimiento** | |
|---|---|---|---|
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD DE SONORA | DERECHO | |
| **Estatus** | **Documento obtenido** | **Fecha obteción del documento** | **Lugar donde se ubica la institución** |
| FINALIZADO | TITULO | 10 de Octubre de 2005 | México |
| **Aclaraciones / Observaciones** | | | |
| Información clasificada | | | |

## IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

| **Nivel / Orden de gobierno** | | **Poder público** | |
|---|---|---|---|
| Estatal | | | |
| **Nombre del ente público** | Secretaría de la Contraloría General | | |
| **Área de adscripción** | **Empleo, cargo o comisión** | **¿Esta contratado por honorarios?** | **Nivel de empleo, cargo o comisión** |
| Secretaría | Director General | No | 12I |
| **Función principal** | | | |

| Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión | | Teléfono de oficina y extensión | Correo laboral |
|---|---|---|---|
| 01 de Septiembre de 2007 | | | licruizcorella@gmail.com |
| **Domicilio del empleo, cargo o comisión** | | | |
| **Calle** | **Número exterior** | **Número interior** | **Código postal** |
| BLVD. LUIS ENCINAS JOHNSON | 492 | | 83204 |
| **Colonia / Localidad** | **Municipio / Alcaldía** | **Entidad federativa** | **Pais** |
| EL TORREON | HERMOSILLO | Sonora | México |
| **Aclaraciones / Observaciones** | | | |
| Información clasificada | | | |

## V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

### SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL

| Ambito / Sector en el que laboraste | Nivel / Orden de gobierno | Poder público |
|---|---|---|
| PÚBLICO | Estatal | Ejecutivo |
| **Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion** | | |
| SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL | | |
| **Área de adscripción** | | |
| DIRECCION GENERAL DE CONTRALORIA SOCIAL | | |
| **Empleo, cargo o comisión / Puesto** | **Fecha de ingreso** | **Fecha de egreso** |
| COORDINADOR TECNICO DE QUEJAS Y DENUNCIAS | 05 de Octubre de 2005 | 01 de Septiembre de 2009 |
| **Lugar donde se ubica** | | |
| México | | |
| **Aclaraciones / Observaciones** | | |
| Información clasificada | | |

### CENTRO REGIONAL DE FORMACION PROFESIONAL DOCENTE DE SONORA

| Ambito / Sector en el que laboraste | Nivel / Orden de gobierno | Poder público |
|---|---|---|
| PÚBLICO | Estatal | Ejecutivo |
| **Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion** | | |
| CENTRO REGIONAL DE FORMACION PROFESIONAL DOCENTE DE SONORA | | |
| **Área de adscripción** | | |

| | | |
|---|---|---|
| UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS | | |
| **Empleo, cargo o comisión / Puesto** | **Fecha de ingreso** | **Fecha de egreso** |
| COORDINADOR DE AREA | 08 de Octubre de 2015 | 17 de Diciembre de 2021 |
| **Lugar donde se ubica** | | |
| México | | |
| **Aclaraciones / Observaciones** | | |
| Información clasificada | | |

### SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL

| | | |
|---|---|---|
| **Ambito / Sector en el que laboraste** | **Nivel / Orden de gobierno** | **Poder público** |
| PÚBLICO | Estatal | Ejecutivo |
| **Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociacion** | | |
| SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL | | |
| **Área de adscripción** | | |
| DIRECCION GENERAL DE LICITACIONES Y CONTRATOS | | |
| **Empleo, cargo o comisión / Puesto** | **Fecha de ingreso** | **Fecha de egreso** |
| JEFE DE DEPARTAMENTO DE INCONFORMIDADES | 05 de Enero de 2009 | 15 de Septiembre de 2015 |
| **Lugar donde se ubica** | | |
| México | | |
| **Aclaraciones / Observaciones** | | |
| Información clasificada | | |

## VI.- Datos de la pareja

**No tengo información que reportar**

## VII.- Datos del dependiente económico

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre(s)** | **Primer apellido** | **Segundo Apellido** |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| **Fecha nacimiento** | **RFC** | **Relación con el declarante** |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |

| ¿Es ciudadano extranjero? | CURP | |
|---|---|---|
| Información clasificada | Información clasificada | |
| **¿Habita en el domicilio del declarante?** | **Lugar donde reside** | |
| Información clasificada | Información clasificada | |
| **Domicilio del dependiente económico** | | |
| **Calle** | **Número exterior** | **Número interior** |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| **Colonia / Localidad** | **Municipio / Alcaldía** | **Entidad federativa** |
| Información clasificada | Información clasificada | Información clasificada |
| **Código postal** | **Pais** | |
| Información clasificada | Información clasificada | |
| **Aclaraciones / Observaciones** | | |
| Información clasificada | | |

## VIII.- Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

| **Cantidades libres de impuestos** | |
|---|---|
| **I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)(cantidades después de impuestos)** | $ 376966 |
| **II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5)** | $ 91000 |
| **II.1.- Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)** | 0 |
| **II.2.- Por actividad financiera (rendimientos o ganancias)(después de impuestos)** | 0 |
| **II.3.- Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)** | 0 |
| **II.4.- Por enajenación de bienes (después de impuestos)** | 0 |
| **II.5.- Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)** | $ 91000 |
| **Especificar tipo de ingreso** | Otro (especifique en Aclaraciones/Observaciones) |
| **A.- Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II)** | $ 467966 |
| **B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)** | Información clasificada |
| **C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)** | $ 467966 |
| **Aclaraciones / Observaciones** | Información clasificada |

## X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

## XI.- Vehiculos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

## XII.- Bienes muebles (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

## XIII.- Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

**Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos, a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos**

| **Tipo de inversión / Activo** | **Subtipo de inversion** | **Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores** |
|---|---|---|
| BANCARIA | CUENTA DE NÓMINA | Declarante |
| **Tercero** | **Nombre del tercero o terceros** | **RFC del tercero** |
| | | |
| **Número de cuenta, contrato o poliza** | **¿Donde se lozaliza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?** | **Institución o razón social** |
| Información clasificada | México | BBVA |
| **RFC** | **Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)** | **Tipo de moneda** |
| RUCD801105GY0 | Información clasificada | Pesos mexicanos |
| **Aclaraciones / Observaciones** | | |
| Información clasificada | | |

## XIV.- Adeudos / Pasivos (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

**Todos los datos de los adeudos/pasivos, a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos**

| **Adeudos del declarante, pareja y/o dependientes económicos** | | |
|---|---|---|
| **Titular del adeudo** | **Tipo de adeudo** | **Número de cuenta o contrato** |
| Declarante | CRÉDITO HIPOTECARIO | Información clasificada |
| **Fecha de adquisición del adeudo / Pasivo** | **Monto original del adeudo / Pasivo** | **Tipo de moneda** |
| 01 de Noviembre de 2020 | $ 1057144 | Pesos mexicanos |
| **Tercero** | **Nombre del tercero o terceros** | **RFC del tercero** |

| | | |
|---|---|---|
| **Otorgante** | **Nombre / Institución o razón social** | **RFC del otorgante** |
| MORAL | FOVISSTE | FOVISSSTE0010 |
| **¿Donde se localiza el adeudo?** | **Saldo insoluto (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)** | **Aclaraciones / Observaciones** |
| México | Información clasificada | Información clasificada |

## XV.- Prestamo o comodato por terceros (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

**No tengo información que reportar**

## DECLARACIÓN DE INTERESES

## I.- Participacion en empresas, Sociedades o Asociaciones

**Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no seran público**

| DECLARANTE | | |
|---|---|---|
| **Nombre de la Empresa, Sociedad o Asociación** | **RFC** | **Porcentaje de Participación de Acuerdo a Escritura** |
| INSTITUTO SONORENSE DE ADMINISTRACION PUBLICA AC | ISA9006044L6 | 0 |
| **Tipo de Participación** | **Monto Mensual Neto** | **¿Recibe remuneración por su participación?** |
| SOCIO | 0 | NO |
| **Lugar donde se ubica** | | |
| México | | |
| **Entidad Federativa** | | **Pais donde se localiza** |
| Sonora | | México |
| **Sector productivo al que pertenece** | | |
| DOCENCIA EN MAESTRIA Y POSGRADO | | |
| **Aclaracion/Observaciones** | | |
| Información clasificada | | |

## II.- ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

**No tengo información que reportar**

## III.- Apoyos o beneficios públicos

No tengo información que reportar

## IV.- Representación

No tengo información que reportar

## V.- Clientes principales

No tengo información que reportar

## VI.- Beneficios privados (Hasta los últimos dos años)

No tengo información que reportar

## VII.- Fideicomisos (Hasta los últimos dos años)

No tengo información que reportar