



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

25686

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL: BAJO PROTECCIÓN DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y LA FRACCIÓN I DEL ARTICULO 265 DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL
LEMBRAB

29 JUN. 2010

☒ ANUAL
LEMBRAB y o c

☐ CONCLUSIÓN
LEMBRAB y o c

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO
RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA GENERAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

HOMO CLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO
MORALESS

APELLIDO MATERNO
BOBBEN

NOMBRES
5026E

DÍA MES AÑO

SEXO
[REDACTED]

ESTADO CIVIL
[REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO
[REDACTED]

PAÍS
[REDACTED]

NACIONALIDAD
[REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE Y NUMERO
[REDACTED]

CUIDAD
[REDACTED]

MUNICIPIO
[REDACTED]

ENTRE
[REDACTED]

ESTADO
[REDACTED]

PAÍS
[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL
[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

CALLE Y NUMERO

MUNICIPIO

[REDACTED]

ESTADO

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

TÉLEFONO PARTICULAR

[REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO

[REDACTED]

ESCOLARIDAD Lic. Comunicadn

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI ☐ NO ☒

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

SECRETARIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL

INDIQUE EL PODER

☒ EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

Eléctico del Estado

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA DE COMUNICACION SOCIAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

DR. PALIZA Y COMONFORT, COL. CENTENARIO

MUNICIPIO

HERMOSELLO

LOCALIDAD

SANABRA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

DÍA MES AÑO

TÉLEFONO OFICIAL

1084320

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

inmaculadosonora.gob.mx

DÍA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA O ENTIDAD

[REDACTED]

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DÍA MES AÑO
02/03/10



¿QUÉ INGRESOS DEBE DECLARAR EL SERVIDOR PÚBLICO?

De acuerdo al tipo de declaración:

- Inicial: deberá manifestar el ingreso mensual descontándole los impuestos de ley, es decir el ingreso neto o líquido.
 - Anual: deberá sumar todos los ingresos obtenidos durante el periodo transcurrido desde la declaración inmediata anterior al 31 de mayo del año en que presente la declaración. Estos ingresos incluyen aguinaldo, quinquenios, prima vacacional y si hay compensaciones deberá integrarse también, dividiendo esta cifra entre el número de meses transcurridos de la declaración anterior presentada al 31 de mayo del año que presentara la actualización.
- Conclusión:** deberá sumar todos los ingresos obtenidos durante el periodo transcurrido desde la declaración inmediata anterior a la fecha en que concluye el cargo. Estos ingresos incluyen aguinaldo proporcional del año, quinquenios, prima vacacional y si hay compensaciones deberá integrarse, dividiendo mensualmente esta cifra entre el número de meses transcurridos entre la declaración anterior y la fecha de conclusión del cargo.

2.- INGRESOS MENSUALES PROMEDIO

DECLARANTE _____ Cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos _____

1.- REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO

(ANOTE LA RUTA DE PAGOS, HONORARIOS, COMPENSAIONES, AGUINALDOS Y OTRAS PASTACIONES)

\$ 118,464.66

\$

2.- OTROS INGRESOS

A) ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

\$

\$

B) POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$

\$

C) INTERESES SOBRE INVERSIONES (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$

\$

D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$

\$

E) OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$

\$

TOTAL PROMEDIO MENSUAL

\$ 118,464.66

¿QUÉ SE DEBE TOMAR EN CUENTA AL MOMENTO DE REPORTAR EL GASTO MENSUAL PROMEDIO?

Cuando la declaración es inicial deberá manifestar los gastos realizados mensualmente al iniciar su cargo, en el caso de una conclusión deberá promediar (en meses) todos los gastos realizados durante el periodo transcurrido entre la última declaración y la fecha de conclusión del cargo; En el caso de ser anual:

- Si la declaración anterior fue anual, deberá sumar todos los gastos realizados durante el periodo del 1° de junio del año anterior al 31 de mayo del año en que se presentará la declaración y dividir entre 12 para promediar el gasto mensual.
 - Si la declaración anterior fue inicial, deberá sumar los gastos realizados desde su declaración inicial hasta el 31 de mayo del año actual y dividir entre los meses transcurridos en ese periodo.
- Solo deberá tomar en cuenta como gasto de vivienda el pago que se haga por el arrendamiento de un inmueble para uso habitacional. En el renglón pago o abono a pasivos, se deberá reportar el gasto total mensual promedio de todos los pasivos, y hacer un desglose de los mismos en el apartado de observaciones.

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DE VIVIENDA (NO UTILIZAR CENAVOS)

NO UTILIZAR CENAVOS

Ejemplo: \$ 1 0 0 0

1.- RENTA DE VIVIENDA (NO APLICAN PAGOS A CREDITOS HIPOTECARIOS)

\$

2.- ALIMENTACIÓN

\$

3.- VESTIDO

\$

4.- EDUCACIÓN

\$

5.- AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN (NO APLICAN ABONO A CREDITO)

\$

6.- SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LÍNEA, TELÉFONO, GAS, ETC)

\$

7.- SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

\$

8.- DIVERSIÓN

\$

9.- PAGO O ABONO A PASIVOS (DESGLASE EN OBSERVACIONES)

\$

10.- OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$

TOTAL PROMEDIO MENSUAL

\$

4. BIENES MOBILIARIOS DEL DECLARANTE (CONYUGAL, CONCUBINATO) Y OBLIGACIONES ECONÓMICAS (SITUACIÓN ACTUAL, SI LA DECLARACIÓN ES ANTERIOR A LA CONCLUSIÓN EN CASO DE SER ANUAL, ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES Y HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL INMEDIATO ANTERIOR AÑO DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA ACTUALIZACIÓN. (EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1 VEHÍCULOS 2 MOBILIARIO DE CASA 3 JOYAS 4 OBRAS DE ARTE 5 COLECCIONES 6 OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1 CONTADO 2 CRÉDITO 3 DONACIÓN 4 OTRO (SÍ) 5 HERENCIA 6 OTRO (SÍ) (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICIÓN	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGUE 3 CONCUBINATO 4 OTRO (SÍ) 5 DEPENDIENTES ECONÓMICOS 6 OTRO (SÍ) (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
<input checked="" type="checkbox"/>	Honda Pilot 2010	<input checked="" type="checkbox"/>	25/01/19	450,000	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<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 \$				450,000	

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA.

5. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (CONYUGAL, CONCUBINATO) Y OBLIGACIONES ECONÓMICAS (SITUACIÓN ACTUAL, SI LA DECLARACIÓN ES ANTERIOR A LA CONCLUSIÓN EN CASO DE SER ANUAL, ANOTAR LAS ADQUISICIONES, DONACIONES Y HERENCIAS RECIBIDAS DURANTE EL INMEDIATO ANTERIOR AÑO DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA ACTUALIZACIÓN. (EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1 CASA 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO 5 OTRO (ESPECIFIQUE)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL.	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO	SUPERFICIE TERRENO m ² CONSTRUCCIÓN m ²	FORMA DE ADQUISICIÓN 1 CONTADO 2 CRÉDITO 3 DONACIÓN 4 OTRO (SÍ) 5 HERENCIA 6 OTRO (SÍ) (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE LA ADQUISICIÓN	VALOR ACTUAL ESTIMADO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGUE 3 CONCUBINATO 4 OTRO (SÍ) 5 DEPENDIENTES ECONÓMICOS 6 OTRO (SÍ) (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	160 125	<input checked="" type="checkbox"/>	11/04	560,000	744,487	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<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 \$						560,000	744,487	

* INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL NÚMERO DE LA ESCRITURA.

1001

TIPO DE INVERSIÓN					
<input type="checkbox"/>	Cuenta cheques/Ahorro <small>(Especifique)</small>	[REDACTED]	BIBVA	México	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	Cuenta cheques/Ahorro <small>(Especifique)</small>	[REDACTED]	BIBVA	México	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	Cuenta Unica <small>(Especifique)</small>	[REDACTED]	Scofield bank	México	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED] <small>(Especifique)</small>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED] <small>(Especifique)</small>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED] <small>(Especifique)</small>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED] <small>(Especifique)</small>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
				TOTAL \$	[REDACTED]

[illegible]

NINGUNO

1

[illegible]

SI ☒ NO ☐ (SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA PASAR AL PUNTO 9)

NINGUNO

82. VENTA DE BIENES INMUEBLES
(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO ☐

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL
RECIBIDO
29 JUN. 2010
DIRECCION GENERAL DE
RESPONSABILIDADES Y SITUACION
PATRIMONIAL

DÍA MES AÑO

Especificar en observaciones)

NINGUNA

Hoja de Rúbrica