



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL

25686

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL: 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 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y LA FRACCION I DEL ARTICULO 205 DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

☒ INICIAL

LENNAR A Y B

☐ ANUAL

LENNAR A Y B

12 NOV. 2009

☐ CONCLUSION

LENNAR A Y B

1. DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

REGISTRO DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL

FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DIA MES AÑO

M O R A L E S B O R B O N J O R G E

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

SEXO

CUIDAD

ESTADO

PAIS

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE Y NUMERO

MUNICIPIO

ENTRE

CODIGO POSTAL

COLONIA

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

TELEFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRONICO

ESCOLARIDAD Lic. Comunicacion

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

☒

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

COORDINADOR ESTATAL DE COMUNICACION SOCIAL

INDIQUE EL PODER

☒ EJECUTIVO

☐ LEGISLATIVO

☐ JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

SECRETARIA DE GOBIERNO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

COORDINACION ESTATAL DE COMUNICACION SOCIAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

DR. PALIZA Y COMONFORT COL. CENTENARIO

MUNICIPIO

HERMOSILLO

LOCALIDAD

SONORA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

130909

TELEFONO OFICIAL

1084320

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

ymoreales@sonora.gob.mx

DIA MES AÑO

130909

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO

¿QUÉ INGRESOS DEBE DECLARAR EL SERVIDOR PÚBLICO?

De acuerdo al tipo de declaración:

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

¿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 de sumar y promediar (en meses) todos los gastos realizados durante el periodo transcurrido entre la última declaración presentada y la fecha de conclusión del cargo.

En el caso de ser anual:

- A) Si la declaración anterior fue anual, deberá sumar todos los gastos realizados durante el periodo del 1º 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.
- B) 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, habitación. 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.

2.- INGRESOS MENSUALES PROMEDIO

DECLARANTE

CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1.- REMUNERACIÓN MENSUAL
POR EL CARGO PÚBLICO

(ANOTE LA SUMA DE SUÉLDOS, HONORARIOS, COMPEN-
SACIONES, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ 720000 \$ 0

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

\$ \$

D) NEGOCIOS EN SOCIEDAD
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ \$

E) OTROS INGRESOS
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ \$

TOTAL PROMEDIO MENSUAL

\$ 720000

3.- GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NO UTILIZAR CENTAVOS Y ANOTAR LA CANTIDAD A LA DERECHA. Ejemplo: \$

0 1 0 0 0

1.- RENTA DE VIVIENDA
(NO ANOTAR PAGOS A CREDITOS INYECARGOS)

2.- ALIMENTACIÓN

3.- VESTIDO

4.- EDUCACIÓN

5.- AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN
(NO ANOTAR PAGOS A CREDITOS INYECARGOS)

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

7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR

8.- DIVERSION

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

10.- OTROS
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

TOTAL PROMEDIO MENSUAL

\$

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

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

NINGUNO

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

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL
D E C I
N I N G E N O

1. BANCARÍA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZO Y OTROS)
2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DEBENTURAS, BONOS GUBERNAMENTALES, Y OTROS)
3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDELCOMISOS Y OTROS)
4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CALAS DE AHORRO Y OTROS)
5. EN MONEDAS Y METALAS CIRCULANTES, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS Y OTROS)
6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.

**INSTITUCIÓN O
RAZÓN SOCIAL**

PAÍS DOMINANTE MONTO O SALDO A LA
 12 NOV. 2009
 SITUACIÓN GENERAL DE LAS Cuentas de Inversión y Situación Patrimonial
 TITULAR
 REPRESENTANTE
 CONTADOR Y
 INDEPENDIENTES
 OTRO
 RESERVAZIONE EN
 OBSERVACIONES

TITULAR
1) DECLARANTE
2) CONYUGE
CONCUBINA(O) Y/
DEPENDIENTES
3) OTRO
4) ESPECIFIQUE EN
OBSERVACIONES,

1 CUENTA CHEQUES / AHORRO (Especifique)

(Especifique)

(Especifique)

(Especifique)

(Especifique)

\$ TOTAL

7.- GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO: SOLO LLENAR LAS COLUMNAS a), b), y, d), h), f), EN LAS COLUMNAS DE LOS INCISOS a) E) ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA.

NINGUNO

a).- TIPO DE GRAVAMIENTOS
O ABLEDO

- 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS
- 2.- PRESTAMOS PERSONALES
- 3.- COMPRAS A CRÉDITO
- 4.- EMBARGOS

5- TARJETAS DE CREDITO
OTRO (ESPECIFICAR EN
OBSERVACIONES)

b).- No. DE CUENTA
O CONTRATO

D. INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

d). PAIS DONDE SE LOCALIZA EL GRAVAMEN O ADEUDO

e).-PLAZO

**¿ FECHA DEL
OTORGAMIENTO
DEL GRAVAMEN
O ADEUDO**

**g)- MONTO
ORIGINAL
DEL GRAVAMEN**

h) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN

D. TITULAR
1 DECLARANTE
2 CÓNYUGE,
CONCUBINATO Y/O
DEPENDIENTES
3 OTRO
(ESPECIFIQUE EN
OBSERVACIONES)

Scotiabank
SUCASTA
HIPOTECARIA

MEXICO
MEXICO

3	0	1	2	0	4
0	0	4	0	8	

0	5	6	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---

ト

--	--	--	--	--	--

TOTAL

\$

8.- VENDIÓ USTED, SU CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS Y OTROS BIENES MUEBLES, INMUEBLES, VALORES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL PERIODO DEL 1º DE JUNIO DEL AÑO ANTERIOR AL 31 DE MAYO DEL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA DECLARACIÓN ?

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

8.1- VENTA DE BIENES MUEBLES

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

1. VEHÍCULOS 2. MOBILIARIO DE CASA 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE 5. COLECCIONES 6. OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE VENTA 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- DONACIÓN 4.- OTRA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE VENTA DÍA MES AÑO	VALOR DE VENTA
<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"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
TOTAL \$				

SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA GENERAL

NINGUNO ☒

RECIBIDO

12 NOV. 2009

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL

8.2- VENTA DE BIENES INMUEBLES

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

TIPO DE BIEN 1.- CASA 2.- DEPARTAMENTO 3.- LOCAL 4.- TERRENO 5.- OTRO (ESPECIFIQUE)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL.	SUPERFICIE		FORMA DE VENTA 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- DONACIÓN 4.- OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	FECHA DE VENTA DÍA MES AÑO			VALOR DE VENTA
		TERRENO m2	CONSTRUCCIÓN m2					
<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"/>				<input type="checkbox"/>				
TOTAL \$								

NINGUNO ☒

¿ES SU CONYUGE O CONCUBINA(O) SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI
ON

Especificar en observaciones)

FECHA DE MATRIMONIO

DATA MES ANO

DOMICILIO: (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL).

10.- OBSERVACIONES Y ACIARACIONES

NINGUNA ☒

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES REALIZAR, SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACIÓN, CON MIRAS A EVITAR DUDAS Y CONFUSIONES ACERCA DE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL. TAMBIÉN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y/O COMENTARIOS.

FEECHA

LUGAR

~~PROTESTO LO NECESARIO~~

DÍA MES AÑO

FIRM-SPECIFIC GUARANTEE

ARISE OXKCHUSIA PARA EL SEÑALO DE RECEPCIÓN

RECIBIDO
12 NOV 2009
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Y SITUACION PATRONAL