



TIERRA DE GENERALES

# H. AYUNTAMIENTO DE HUATABAMPO

## ORGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL



C. CONTRALOR MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 63 FRACCIÓN XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y/O C

CONCLUSIÓN  
LLENAR A Y C

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL										CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN										REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES										HOMO CLAVE				FECHA DE NACIMIENTO							
G U M J B 1 4 0 9 1 1 9 # S R T B S 0 0										G U M J B 1 4 0 9 1 1 9										E E 6				1 1 9 0 9 8 4																	
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES(S)										DIA				MES				AÑO			
G U T I E R R E Z										M I E B I A S										J E S U S										A B E L											
SEXO		F		X		ESTADO CIVIL				LUGAR DE NACIMIENTO				CIUDAD				ESTADO				PAIS				NACIONALIDAD															
				C A S A D O				C i u d a d O b r e g o n				S o n o r a				M e x i c o				M e x i c a n o																					
DOMICILIO PARTICULAR										CALLE Y NUMERO										ENTRE										CALLE Y/O AVENIDAS											
O C A S O # 7 3 - A										N U E V O A M A N E C E R										H u a t a b a m p o										8 5 9 3 5											
TELEFONO PARTICULAR										CORREO ELECTRONICO																															
6 4 7 1 0 8 7 8 6 0										J u b e l g u t i e r r e z n @ H o t m a i l . c o m																															

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA										INDIQUE EL PODER																													
D i r e c t o r d e P r o y e c t o s										<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL																													
DEPENDENCIA O ENTIDAD																																							
O O M A P A S H																																							
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN																																							
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO																																							
1 6 d e S e p t i e m b r e 9 0 S d e M a y o y A l f r e d o K a r a m																																							
MUNICIPIO					LOCALIDAD					FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO																													
H u a t a b a m p o					H u a t a b a m p o																																		
TELEFONO OFICIAL										DIA										MES										AÑO									
6 4 7 4 2 6 0 0 7 4																																							

C) CARGO QUE CONCLUYE										FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO																													
D i r e c t o r d e P r o y e c t o s										1 1 5 0 9 1 1 8																													
DEPENDENCIA O ENTIDAD										DIA										MES										AÑO									
O O M A P A S H																																							