



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



Tipo declaración	Modificación
Formato	Completa
Fecha de envío	07 de Mayo de 2024
Dependencia	PROSONORA

I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
MONICA GUADALUPE	PINTO	SERRANO
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 TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY CAMPUSSONORA NORTE**

Nivel	Institución educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY CAMPUSSONORA NORTE	LICENCIATURA EN COMERCIO INTERNACIONAL	
Estatus	Documento obtenido	Fecha obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución
FINALIZADO	TITULO	30 de Noviembre de 2006	México

Aclaraciones / Observaciones

Información clasificada

IV.- Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno		Poder público	
Estatal		Ejecutivo	
Nombre del ente público	PROSONORA		
Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Esta contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
Dirección General	Director de seguimiento	No	12I
Función principal			
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		Teléfono de oficina y extensión	Correo laboral
01 de Octubre de 2008			monica.pinto@sonora.gob.mx
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	País

Aclaraciones / Observaciones

Información clasificada

V.- Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

CENTRO PYMEXPORTA SONORA, AC

Ambito / Sector en el que laboraste	Nivel / Orden de gobierno	Poder público
PRIVADO		
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
CENTRO PYMEXPORTA SONORA, AC		
RFC	Área de adscripción	
CPS021204HZ0	COORDINACION GENERAL	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
EJECUTIVO DE CUENTA	01 de Mayo de 2007	30 de Septiembre de 2008
Sector al que pertenece	Lugar donde se ubica	
ASOCIACION CIVIL SIN FINES DE LUCRO	México	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

VI.- Datos de la pareja

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	
¿Es dependiente economico?	¿Habita en el domicilio del declarante?	Lugar donde reside
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Domicilio de la pareja		
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	País	
Información clasificada	Información clasificada	
Actividad laboral de la pareja		

Actividad laboral	Nivel / Orden de gobierno	Ambito público
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Nombre del ente público	RFC del ente	Área de adscripción
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Empleo, cargo o comisión	Especifique función principal	Salario mensual neto
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Fecha de ingreso al empleo	¿Es proveedor o contratista del gobierno?	Sector al que pertenece
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

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	País	
Información clasificada	Información clasificada	
Aclaraciones / Observaciones		
Información clasificada		

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	País	
Información clasificada	Información clasificada	
Actividad laboral del dependiente económico		
Actividad laboral	Nivel / Orden de gobierno	Ambito público
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Nombre del ente público	RFC del ente	Área de adscripción
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Empleo, cargo o comisión	Especifique función principal	Fecha de ingreso al empleo
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
Salario mensual neto	¿Es proveedor o contratista del gobierno?	Sector al que pertenece
Información clasificada	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)	\$ 700687
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5)	\$ 0

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)	0
A.- Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II)	\$ 700687
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)	\$ 700687
Aclaraciones / Observaciones	Información clasificada

X.- Bienes inmuebles

No tengo información que reportar

XI.- Vehículos (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 AHORRO	Declarante
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Número de cuenta, contrato o poliza	¿Donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?	Institución o razón social
Información clasificada	México	BBVA BANCOMER
RFC	Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)	Tipo de moneda
BBA830831LJ2	Información clasificada	Pesos mexicanos
Aclaraciones / Observaciones		

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 localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores?	Institución o razón social
Información clasificada	México	SANTANDER
RFC	Saldo a la fecha (Entre el 01 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)	Tipo de moneda
BSM970519DU8	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 AUTOMOTRIZ	Información clasificada
Fecha de adquisición del adeudo / Pasivo	Monto original del adeudo / Pasivo	Tipo de moneda
01 de Abril de 2022	\$ 250536	Pesos mexicanos
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante	Nombre / Institución o razón social	RFC del otorgante
MORAL	CETELEM, S.A. DE C.V. SOFOM E.R. (KIA FINANCE)	BPP0407018V1
¿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

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 Enero de 2014	\$ 850000	Pesos mexicanos
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante	Nombre / Institución o razón social	RFC del otorgante
MORAL	BBVA BANCOMER	BBA830831LJ2
¿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.- Participación en empresas, Sociedades o Asociaciones

No tengo información que reportar

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

No tengo información que reportar

III.- Apoyos o beneficios públicos

Beneficiario de algún programa público	Información clasificada
Nombre del programa	PENSION PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Institución que otorga el apoyo	BIENESTAR
Nivel u orden de gobierno	Tipo de apoyo
Federal	SUBSIDIO
Forma de recepción del apoyo	MONETARIO
Monto aproximado del apoyo mensual	1500
Especifique el apoyo	EL APOYO 2023 FUE DE \$3,000 BIMESTRALES

Aclaracion/Observaciones

Información clasificada

Beneficiario de algún programa público	Información clasificada
Nombre del programa	BECATERAPIA
Institución que otorga el apoyo	DIF SONORA
Nivel u orden de gobierno	Tipo de apoyo
Estatal	SUBSIDIO
Forma de recepción del apoyo	MONETARIO
Monto aproximado del apoyo mensual	1000
Especifique el apoyo	EL PROGRAMA DE BECATERAPIA FUE UN SOLO APOYO DE \$12,000 PESOS
Aclaracion/Observaciones	
Información clasificada	

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