

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**  
 Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno  
 Dirección General de Control Patrimonial y  
 Confiabilidad  
 Versión Pública

Tipo declaración	Modificación
Formato	Completa
Fecha de envío	01 de Mayo de 2025
Dependencia	Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas del Estado de Sonora

## I.- Datos generales

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
LYZETH	SALCEDO	SALINAS
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
<b>Situación personal / Estado civil</b>		
Información clasificada		
Regimen matrimonial	País de nacimiento	Nacionalidad
Información clasificada	Información clasificada	Información clasificada
<b>Aclaraciones / Observaciones</b>		
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

No tengo información que reportar

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

Nivel / Orden de gobierno	Poder público		
Estatatal	Ejecutivo		
Nombre del ente público	Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas del Estado de Sonora		
Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Esta contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
Comision Ejecutiva	Comisionado ejecutivo	No	12 I
Función principal			
Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión		Correo laboral
01 de Junio de 2022	6621359463		lyzeth.salcedo@sonora.gob.mx
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Código postal
ALLENDE	50	C	83000
Colonia / Localidad	Municipio / Alcaldía	Entidad federativa	País
CENTRO	HERMOSILLO	Sonora	México
Aclaraciones / Observaciones			
Información clasificada			

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

No tengo información que reportar

### VI.- Datos de la pareja

No tengo información que reportar

### VII.- Datos del dependiente económico

No tengo información que reportar

### 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)	\$ 627944
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)	\$ 627944
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)	\$ 627944
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

No tengo información que reportar

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

No tengo información que reportar

**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**

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**

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