VERSIÓN PÚBLICA. El órgano interno de control del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, elimina los datos personales clasificados como confidenciales contenidos en la Declaración Patrimonial y de Intereses - inicial 2020 - de la Lic. Zulema Denisse Castro Verdugo, Analista adscrita al Órgano Interno de Control del Instituto, los cuales se mencionan a continuación: en la página número uno, contiene la información correspondiente a la clave única de registro poblacional (CURP), número de registro federal de contribuyente (RFC), correo electrónico alterno, estado civil y en su caso, régimen matrimonial, así como el país y entidad donde nació, nacionalidad, número de celular y domicilio (el cual incluye lugar donde se ubica, el nombre de la calle, número exterior y en su caso, el interior, colonia, ciudad y código postal) de la declarante; en la página número cuatro, los datos, en su caso, del cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos de la declarante, tales como: nombre completo, parentesco, si son o no ciudadanos extranjeros, CURP y si éstos son o no dependientes económicos, así como, si habitan o no en el domicilio de la declarante, o en su caso, el domicilio diferente al de ésta; en la página número ocho, los datos de los bienes inmuebles de la declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: superficie o indiviso de terreno y construcción, el nombre del vendedor, fecha de adquisición y datos del registro público de la propiedad, folio real, u otro dato que permita su identificación; en la página número nueve, los datos del vehículo de la declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: marca, tipo, modelo, número de serie y lugar de registro, así como el nombre del vendedor y la fecha de adquisición; en la página número diez, los datos de los bienes muebles de la declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: tipo, descripción, nombre del cesionario y la fecha de adquisición; en la página número once, los datos de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores de la declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y donde se localizan, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa y el tipo de inversión; en la página número doce, los datos de los adeudos de la declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y dónde se localizan, el tipo y plazo del adeudo, así como, la institución o razón social y nacionalidad de la empresa; y, en la página número dieciséis, el RFC de la declarante. Fundamento legal: Artículos 29 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa, 3 fracción XXVI, 66, 149, 155 fracción III, 156, 160 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, 17 y 24 del Reglamento en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, Sexagésimo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas. Lo anterior, previa declaratoria de clasificación aprobada por el Comité de Transparencia de este Instituto, según resolución de fecha 19 de octubre de 2020.

L.C.P. José Guadalupo Inzunza Márges

Analista, Enlace de Transparencia del Órgano Interno de Control

del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa





NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

| | | | econdade | |
|---|---|---|--------------------------------|-----------------------|
| | | | | |
| 40400 9 0 0 404 4400 1 1000 9 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | | |
| C. SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX | | | | |
| TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL D | EL INSTITUTO ELECTORAL | DEL ESTADO DE SINALOA. | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONS | A USTED MI DECLARACIÓN SABILIDADES ADMINISTRAT | N DE SITUACIÓN PATRIMONIA TIVAS DEL ESTADO DE SINALO | L Y DE INTERESES, CONFO)A. | RME A LO DISPUESTO EN |
| Beetly more than 3. 14 | Fecha de recepción | 03/09/2 | 020 | |
| Declaración Patrimonial y de intereses - Inicial - 2020 | Carrura o diesa del con | DÍA / MES / AÑO | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Frank Company | DATOS GENERALES | DE LA O EL DECLARA | NTE | |
| Nombre(s) | | mer apellido | | o apellido |
| ZULEMA DENISSE | C. Roleta S. C. Hillowan | CASTRO | | DUGO |
| CUDD | Allering to the second of | togological et eve ek | | |

| CU | RP | RFC/I | HOMOCLAVE |
|---|--|--|------------------|
| orreo electrónico institucional: | JANUARIAS ODAMOJEMO | Correo electrónico alterno: | BBFECIFYQUE: |
| zulema.castro@ie | eesinaloa.mx | contests a county to | |
| ESTADO CIVIL | RÉGIMEN MATRIMONIAL | País donde nació | Nacionalidad |
| DOMICILIO | Lugar donde s | e ubica Má | exico Extraniero |
| omicilio particular (calle, número exterior e | | léfono (particular, incluir clave lada): | exico Extranjero |
| | | (parateural, morali orave idua). | |
| ocalidad o colonia: | estratus entrane9 En | tidad Federativa: | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 4400 | www.mc/2 | |
| unicipio: | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR | digo postal: | |
| | | a significación comment de la | |

C





| NIVEL Primaria | □ Bachillerato | ☐ Licenciatura | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| | ☐ Carrera técnica o comercial | □ Diplomado | ☐ Doctorado | | |
| □ Secundaria | T | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE | | |
| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE: | DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | | | |
| Institución Educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | ☐ México ☐ Extranjero | | ☐ México ☐ Extranjero | | |
| Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco | Entidad Federativa | Entidad Federativa SINALOA | Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Periodos cursados Elija un elemento. | Municipio o Alcaldía | Municipio o Alcaldía LOS MOCHIS, AHOME | Municipio o Alcaldía SinaloaHaga clic aquí para escribir texto. | | |
| Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia | Institución educativa | Institución educativa UAS | Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| | Carrera o área del conocimiento | Carrera o área del conocimiento DERECHO | Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| | Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco | Estatus ☐ Cursando ⊠ Finalizado ☐ Trunco | Estatus Cursando Finalizado Trunco | | |
| | Periodos cursados | Periodos cursados 5 AÑOS | Periodos cursados | | |
| ahillane ahermas | abiliana com | | Elija un elemento. | | |
| VERDUGO | Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia | Documento obtenido ☐ Boleta ☒ Certificado ☐ Constancia | Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia | | |
| SVALOGAROROS | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional 6185241 | Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE | | AA AMA TAMATATA | | | |
| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: | SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE: | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE | | |
| Institución Educativa Haga clic aquí para escribir texto. | Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☑ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero | | |
| Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco | Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto. | Entidad Federativa SINALOA | Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Periodos cursados Elija un elemento. | Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto. | Municipio o Alcaldía LOS MOCHIS, AHOME | Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia | Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto. | Institución educativa INSTITUTO DE ESPECIALIZACIÓ PARA EJECUTIVOSN | Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| V México D Extranjero | Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto. | Carrera o área del conocimiento IMPUESTOS | Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| (abal av | Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco Periodos cursados | Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco Periodos cursados | Estatus Cursando Finalizado Trunco Periodos cursados | | |
| | | 2 AÑOS 6 MESES | Elija un elemento. | | |
| | Elija un elemento. Documento obtenido Boleta Certificado Constancia | 2 AÑOS 6 MESES Documento obtenido □ Boleta ⊠ Certificado □ Constancia | Documento obtenido □ Boleta □ Certificado □ Constancia | | |





| EXPER | IENCIA LABORAL | | | | | | | | |
|-------------------|--|---|-----------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|---|-----------------|
| Incorpo | rar al menos los tres últim | os empleos no con | tando el actual | | | | | NINGU | NO: |
| Sector: | ☐ Privado | ⊠ Público | ☐ Social | | z3.(o | | | | |
| Poder: | ⊠Ejecutivo □ Judicia | I ☐ Legislativo | □Autónomo | | g casbeheis | Ámbito: | ☐ Federal | ☐ Estatal | |
| Instit | ución/Empresa/Nombre, c EMA PARA EL DESARROLL | lenominación o razo O INTEGRAL DE LA | ón social FAMILIA DEL MU | NICIPIO DE | CULIACAN | | | | |
| Unid | ad administrativa/Área | E. Jack | CON | ITRALORIA | INTERNA | Conyuge | | JUANELL TORIES | HARMON DARRE |
| Pues | sto o cargo desempeñado CON | TRALORA | 8 - 200s | 01 | INGRESO | 2018 | 15 | EGRESO 01 | 2020 |
| | ción principal ones jurídicas y de control intern | 0 | | Día | Mes | - Año | Día | Mes | Año |
| Sector: | □ Privado 🗵 | Público | Social | | | coastraas9 | | | |
| Poder: | ⊠ Ejecutivo □ Jud | | | 0 1 10 | | Ámbito: | ☐ Federal | ⊠ Estatal □ | Municipal |
| Instit | cución/Empresa/Nombre, c | lenominación o raz | | OS DE SALU | D DE SINALOA | | | | |
| Unid | ad administrativa/Área | | A | UDITORIA IN | TERNA | occomence | | - 1732 720 x | |
| | sto o cargo desempeñado LIAR JURIDICO | | | | INGRESO 15.02.2018 | | | EGRESO 31.10.2018 | |
| | ción principal zar investigaciones derivadas de | auditorías para llevar a | cabo el procedimient | Día to de respons | Mes abilidad administr | Año ativa | Día Ibou partembros | Mes emile enteemen e oboher la v made | Año |
| | | | | | | | | | |
| Sector: Poder: | | ☐ Público ☐ Auto | Social ónomo | Ám | bito: | ral 🛭 Estatal | ☐ Municipal | | ng agn old sast |
| Institu | ıción/Empresa/Nombre, denomin | ación o razón social | HOSPITA | L PEDIATRIC | O DE SINALOA | | | | |
| Unida | d administrativa/Área | | COI | NTRALORIA | INTERNA | | | | |
| Puest | o o cargo desempeñado RESPONSABLE DE LA U | NDIAD DE TRANSPARI | ENCIA | | INGRESO 02.05.2016 | | | EGRESO 14.02.2018 | |
| Funci | ón principal | Funciones de trans | parencia y acceso a | Día la informació | Mes n pública, así com | Año lo seguimiento de | Día auditorías | Mes | Año |
| L | | | | | | o oogannionto de | , additorias | | |

Sutates





DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CUNCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO

| a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido | b) Parentesco | | ≣s adano anjero | | | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? | | desem en | Se ha peñado la istración |
|---|-------------------|----------|-----------------------|-----------|--|---|-------------------------------------|----------|-------------|------------------------------------|
| | | SI | NO | 7 / 1 / 1 | | THE RESERVE A LOCK TRANSPORTED BY THE BOARD | SI | NO | SI | NO |
| | | | | 1 | | | | | | |
| | | | | 2 | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Parentesco | | | 3 | 0 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Parentesco | | | 4 | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Parentesco | | | 5 | =77 = 5 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Parentesco | | | 6 | Ceran | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Parentesco | | | 7 | 91.8010/91 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Parentesco | | | 8 [| | Haga clic aquí para escribir texto. | | | 0.01 | |
| 088203 | | 1837 | OW ART | | | oba69g | meach a | MED 0 6 | Teen T | |
| g) En caso de contestar afirmativamente, indi que labora o laboró y el periodo | ique la Depende | ncia e | en la | domic | abita en el lio de la o larante? | i) En el caso de no habitar en el domici calle, número exterior e interior en su caso alcaldía, entidad federativa y país | | | | |
| PODER JUDICIAL DE LA FEDERACION 2002- actua | alidad | | | 01 | NO | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | WHOLE TO THE | | - 10 | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | · MAY | #8.9G | | 10 39 610 | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | 0.(454-27) | | | Haga clic aquí para escribir texto. | RO-A-TORE | | barini) . | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | ROB | эн | | | Haga clic aquí para escribir texto. | s fisamete e | v 3000 c | 000509 | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | 654 | 5,2016 | 0.2 G Nics | | | Haga clic aquí para escribir texto. | DBARMOR | 23% | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | et omanjangga san | na ise , | aprido | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | 9090. | sands i | |

3 million





DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

| Dependencia o entidad INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA | DECLARANTI POR SU CARGO PUC | AL NETA DE LA O E | I REMUNERACIÓN MENSU. |
|--|---|---|---|
| Nombre del empleo cargo o comisión | | | |
| ANALISTA | | | |
| | PECIA CELEBRIANUCE EL MANAGORDE EL | | |
| Está contratado (a) por honorarios Si □ No ⊠ | Si la respuesta es afirmativa, and Nivel del cargo | 경기를 잃어내려면 있는 것이 없는데 이 그 없었다. 그리 시간에 걸어 있다는 사람들이 없다면 다른데 없다. | ILT. Por actividad industrial Especifica nombra o ra |
| Área de adscripción CONTRALORIA | os bancanos o de valores) | Fecha de la tom | na de posesión del cargo 01 2020 |
| | Nivel del cargo | Día Ejecutivo | Mes Año |
| Lugar donde se ubica ⊠ México □ Extranjei PASEO NIÑOS HÉROES 352 INT. 2 | ro si la respuesta es "Extranjero", ar | ota el PAIS, ESTADO | O PROVINCIA Y CIUDAD |
| Localidad o colonia CENTRO | soc donaciones eta). Es estica | recalles, audeos, caudi | 2.4. Otros (surendemisatios |
| Entidad Federativa SINALOA | Municipio o alcaldía | ottoj graja v | Código postal 80000 |
| Teléfono de oficina 6677152289 | Extensión 133 BEMARAJO | TOTAL DE LA O EL DE | |
| MARCA LA (S) FUNCIÓN (ES) PRINCIPAL (ES) QUE RI | FALIZA SEGÚN EL CATÁLOGO SIGUIE | NTE: | |
| ☐ Administración de bienes materiales | ☐ Labor de supervisión | ☐ Funciones de vigilar | MPUESTOSTESPECT NEICH |
| ☐ Atención directa al público | ☐ Manejo de recursos financieros | ☐ Investigación de del | |
| ☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o conseciones | ☐ Áreas técnicas | □Licitación y ad contratos de bienes y | judicación de servicios |
| ☐ Funciones de inspección | ⊠ Auditorías | ☐ Manejo de recursos | humanos |
| □ Interventorías | ☐ Cuerpo de seguridad | ☑ Otro: Especifique la Autoridad investigad | |
| JAH. | WHO C. | | |





REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO DE LA O EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Anote cantidades libres de impuestos

| I. | REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) | (DED | UCE SUBTOTAL I | \$ | JAN 10 TIGAL | 25,335 | S |
|-----|---|-----------|-----------------------------|----------|-----------------|--|---|
| 11. | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4) | | | | | 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1 | |
| | II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio Haga elic aqui para escribir texto. | \$ | 0.00 | 10 | | | N |
| | II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) | \$ | 0.00 | | | | |
| | II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) | \$ | 0.00 | s Let | | | E |
| | II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) | \$ | 0.00 | | | | N |
| | 33200 Ogno- | | SUBTOTAL II | \$ | | 25,335 | |
| Α. | INGRESO MENSUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE SUBTOTAL II | SUMA | A DEL SUBTOTAL I Y | \$ | | 25,335 | A |
| В. | INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE IMPUESTOS) ESPECIFICA | ES ECC | NÓMICOS (DEDUCE | \$ | MUR | 25,000 | V |
| | antillab et ut las guaeval (). Servidor Público | s.L. ahay | | | | | 0 |
| C. | TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. | 40 CO | NCUBINARIO SUMA DE A Y B | \$ | 90 . 80 2 | 50,335 | S |





¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2019)

| INGRI | SO ANUAL NETO DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONC | | ia/Mes/Año IO Y/O | | S ECONÓ | MICOS EN |
|---------------|---|----------|--------------------------------|---|---|----------|
| I. REI | DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR MUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AI FERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) r concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) | ÑO | | SUBTOTAL I | \$ National Telephone Natio | 228,500 |
| I. OTI | ROS INGRESOS NETOS DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 A | AL 11.4) | | | | |
| 11. | I. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio Haga clic aqui para escribir texto. | \$ [| 557 54 | okerosa O | 5000 : | |
| 11.: | 2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) | \$ | 134 | 0 | reffer out | |
| 11.3 | B. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) | \$ | STA STA STA STATES SM | 90 30 30 40 9 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | S NOTAL STAN | |
| 11.4 | I. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) | \$ | | O STANDARD | ATH ATUANTS POSTERATO FALL TO B | |
| - | ### ### ### ### ### ### ### ### ### ## | 20 00 20 | | SUBTOTAL II | \$ | 228,500 |
| A. INGI | RESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA I | DEL SUBT | OTAL I | Y SUBTOTAL II | \$ | 228,500 |
| ENE | RESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES I EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ECIFICA | ECONÓMI | cos | | \$ | 386,000 |
| | Servidor Público | | | | | |
| C. TOT Y/O | AL DE INGRESOS ANUALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR | O CONC | | IO UMA DE A Y B | \$ | 614,500 |





BIENES INMUEBLES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE BIEN 1. Edificio | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE | SUPERF | ISO | FORMA DI ADQUISICIÓN | E INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HEREN PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO | ICIA, 1. Declarante | RELACIÓN DEL O DEL AUT | CESIONARIO DEL AUTOR OR DE LA HERENCIA, CO | R DE LA DONACIÓN ON EL TITULAR |
|---|--|--|-----------------------------------|-------------------------|---|--|---|---|--|--|
| Incorporación Obra Venta Sin cambio | 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja | TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación | | Constru- cción M2 | Cesión Contado Crédito* Donación Herencia Permuta Rifa o sorteo | ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los rubros siguientes (para efectos de posible con de interés) | dos dos dificto 2. Conyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en | Cónyuge Concubina concubinario Padre Madre Abuelo (a) Bisabuelo (a) | 9. Nieto (a) o 10.Bisnieto (a) 11.Tataranieto (a) 12.Hermano (a) 13.Medio hermano (a) | 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante |
| | 9. Rancho 10.Terreno rustico | | | est). | 8. Traspaso | | copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | 7. Tatarabuelo (8. Hijo (a) | 14.110 (0) | 22. Otro (especifique) |
| Incorporación | 3. Casa | Se trata de: | | | 3. Crédito* | | 2. Cónyuge | mno orie i i | Relación del Cesionario | |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | IVI2 | Forma | Nombre o razón social | Titular | N. 12 C. 1 TO 1 V. | Relación del Cesionario | |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | M2 | Forma | Nombre o razón social | Titular | | Relación del Cesionario | |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | M2 | Forma | Nombre o razón social | Titular | nibasti se | Relación del Cesionario | · |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | M2 | Forma | Nombre o razón social | Titular | | Relación del Cesionario | |
| Operación | Tipo de Bien | Se trata de: | M2 | M2 | Forma | Nombre o razón social | Titular | | Relación del Cesionario | |
| CESIONARIO, D HERENCIA, | A RELACIÓN DE EL AUTOR DE LA PERMUTA, RIFA, EL VENDEDOR O | VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | ADQUISIO | DED | OS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE MITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO | Si eligió "OBRA" deber datos de la operación: - Inversión de la obra - Fecha de la obra | á especificar los | Si eligió "VENTA" deberá de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación | a especificar los dato |
| Espe | ecificar | 1.0 m /2 /3 /3 | | | | | Inversió | | Forma de O | - Parameter - Para |
| | | \$1,000,000 | Moneda nacional | | | | Fecha de d | bbra | Valor | Fecha |
| Espe | ecificar | \$ | Moneda | Fech | ha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Inversió | n | Forma de O | peración |
| 228,500 | 3 | S BIDTALL | K LUATO | BUS B | M AMBIDE | ROF1311781332 v 133 | Fecha de d | bra | Valor | Fecha |
| Espe | ecificar | | 20 | AMOS | R TIME | | Inversió | | Forma de O | |
| DIMENSION | | \$ | Moneda | Fec | ha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Fecha de d | | Valor | Fecha |
| Esp | ecificar | | | | | | Inversió | | Forma de C | |
| | | \$ | Moneda | Fec | ha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Fecha de | | Valor | Fecha |
| Esp | ecificar | | | | | | Inversió | | Forma de C | |
| | | \$ | Moneda | Fec | ha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Fecha de | obra | Valor | Fecha |
| Esp | ecificar | | TOTAL DATE | - UV/V8 R | s abeniens | | Inversió | | Forma de C | |
| BAC SEL | | \$ | Moneda | Fed | ha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Fecha de obra | | Valor | Fecha |
| Esp | ecificar | \$ | | | | | Inversió | n | Forma de C | |
| | | 1 | Moneda | Fed | ha | Datos del Reg. Pub. De la Prop. | Fecha de | obra | Valor | Fecha |

^(*) En caso de seleccionar en forma de adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudo.

Declaración Patrimonial y de intereses - Inicial - 2020

3 juliate





VEHÍCULOS AUTOMOTRICES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | | SE ENCUENTRA SISTRADO | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI | 1. Ce | esión H | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN ERENCIA, PERMUTA, RIFA, SOR' ITULAR y llenar los dos rubros sigu | TEO O DEL VENDEDOR O E | ENAJENANTE (| CON EL |
|---|---|--|---|---|-----------------------------|--|--|---|---|--|
| 2. Siniestro | | MÉXICO | EXTRANJERO | ES EN EL EXTRANJERO | 2. Conta | ado | TTOLAR y lietlar los dos lubios sigu | nerites (para electos de posi | ne connicto de i | nieres) |
| Venta Sin cambio | | | | INDIQUE EL PAÍS) | 3. Créd | The state of the s | | | | |
| 4. SIII Callibio | | | | COUNTY OF STREET PROPERTY OF | 4. Dona 5. Herer | | | | | |
| | | | | de lategra | 6. Perm | | | | | |
| | | 3.5 | | | 7. Rifa o s | 2.1 | | (6865 %) | | |
| | to the second of | 1 | | | 8. Trasp | paso | | DOUBLE VOTE OF | | |
| 1,00 | | | | | CREDI | то | | | | |
| 1 | | | | | CONTA | ADO | | | | |
| Operación | Marca, Tipo, Modelo y N/S | | | Entidad | Forma de | Fl | Indicar nombre o | razón social del cesio | nario | (iO |
| Operación | Marca, Tipo, Modelo y N/S | | | Entidad | Forma de | e Fig. | | razón social del cesio | ndromas | 20 |
| Operación | Marca, Tipo, Modelo y N/S | | 0 *** | Entidad | Forma de | | Indicar nombre o | razón social del cesio | nario | 10 |
| Operación | Marca, Tipo, Modelo y N/S | 0 0 | | Entidad | Forma de | - 1 | Indicar nombre o | razón social del cesio | nario | 10 |
| AUTOI 1. Cónyuge 2. Concubina concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) | o 10.Bisnieto (a) 17.Sue 11.Tataranieto (a) 18.Cur 12.Hermano (a) 19.Cor 13.Medio 20.Ado hermano (a) 21.Ado | orino (a) egro (a) ñado (a) ncuño (a) optado (a) | EN CASO DE ELE "OTRO" ESPECIF LA RELACIÓN DE CESIONARIO, DE AUTOR DE LA DONACIÓN O D AUTOR DE LA HERENCIA CON TITULAR | ICAR VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN AEL A | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si eligió "Si deberá es datos de la: -Tipo de sini -Asegurador -Fecha del si -Valor de la | specificarlo operaciór iestro ra siniestro |
| 8. Hijo (a) | | : | OTRO Especific | car. 184,500 | Moneda | | | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| Relacion del | cesionario del autor de la do | nacion | CTTO Especial | 104,500 180 EO | Nacional | | 1. Declarante | Valor Fecha | Fecha | Valor |
| Relación del | cesionario del autor de la do | nación | OTRO Especifi | car. 235,773 | Moneda | | 2. Cónyuge | Forma de Operación | Siniestro | Asegu |
| | | | 21110 200000 | 200,770 | Nacional | | Z. Conyuge | Valor Fecha | Fecha | Valor |
| Relación del | cesionario del autor de la do | nación | OTRO Especifi | car. Valor | Moneda | Fecha | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu |
| Poloción del | cesionario del autor de la do | nación | | eland | | Adquisición | | Valor Fecha | Fecha | Valor |
| Relacion del | cesionano dei autor de la do | nacion | OTRO Especifi | car. Valor | Moneda | Fecha Adquisición | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu |
| Relación del | cesionario del autor de la do | nación | | 28.00 | | | T70-1 | Valor Fecha | Fecha | Valor |
| | | | OTRO Especific | car. Valor | Moneda | Fecha Adquisición | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu |
| | | | | | | | | | | |
| Relación del | cesionario del autor de la do | nación | OTRO Especifi | car. Valor | Moneda | Fecha | Titular: | Valor Fecha Forma de Operación | Fecha Siniestro | Valor |

(*) En caso de seleccionar en forma de adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudo.

Declaración Patrimonial y de intereses - Inicial - 2020

3 minus





BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES MUEBLES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO:

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación | TIPO DE BIEN 1. Joyas | DESCRIPCIÓN DE | BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SO CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HE PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VEN | ERENCIA, | | SIONARIO DEL AUTOR DI DE LA HERENCIA, CON E | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------------|---|---|------------------|---|--|--|
| 2. Venta 3. Sin cambio | 2. Obras de arte 3. Menajes de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Semovientes 5. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones | RESPECTIVE REMEIONED | 9 | 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. traspaso | ENAJENANTE CON EL TITULAR y ller rubros siguientes (para efectos de posit de interés) | nar los dos | Cónyuge Concubina o concubinario Padre Madre Abuelo (a) Tatarabuelo (a) | 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10.Bisnieto (a) 11.Tataranieto (a) 12.Hermano (a) 13.Medio hermano (a) 14.Tio (a) 15.Primo (a) | 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique |
| 1. Incorporación | | | | Contado y Crédito | | | Relación del C | Ninguna esionario del Autor | de la donación |
| Operación | Tipo de Bien | Descripción de | l bien | Forma | Indicar nombre o razón social del ces | sionario | ,885, | esionario del Autor | 8008 = g0 |
| Operación Operación | Tipo de Bien | Descripción de | l bien | Forma | Indicar nombre o razón social del ces | sionario | | | |
| | Tipo de Bien | Descripción de | l bien | Forma | Indicar nombre o razón social del ces | sionario | Relación del Cesionario del Autor de la donación. Relación del Cesionario del Autor de la donación. Relación del Cesionario del Autor de la donación. | | |
| Operación Operación | Tipo de Bien Tipo de Bien | Descripción de | l bien | Forma | Indicar nombre o razón social del ces | sionario | | | |
| Operación | serving attorney and a service | Descripción de | l bien | 1004 AD6 materia (s) | Indicar nombre o razón social del ces | sionario | rtolation dol o | TOTAL TOTAL CONTROL OF THE CONTROL O | W.M.M. |
| LA RELACIÓN AUTOR DE LA D | EGIR "OTRO" ESPECIFICAR N DEL CESIONARIO, DEL DNACIÓN O DEL AUTOR DE ICIA CON EL TITULAR | VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA ADQUISICIÓN (dia/mes/año) | DE TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | -Fo -En nu | orma de operación | ecificarlos datos de la ope | ración: ar nombre o razón social d |
| E | specificar | \$ 107,000 | Moneda | | 1. Declarante | 10000 | Forma de Operación Fecha | | re o razón social ma de Operación |
| F | specificar | \$ | nacional | Fecha Adquisición | Titular | | Forma de Operación | | re o razón social |
| | | | Moneda | The Mark | Illulai | | Fecha | For | ma de Operación |
| E | Especificar \$ I | | Moneda | Fecha Adquisición | Titular | 0 10 | Forma de Operación Fecha | | re o razón social ma de Operación |
| _ | Especificar \$ Manad | | 01.20 | Magazia | nus / paginga | | Forma de Operación | | re o razón social |
| E | specificar | \$ | Moneda | Fecha Adquisición | Titular | | Fecha | | ma de Operación |
| F | specificar | \$ | Manada | T Sand Haquisido | specificat, Vuidor | 10970 | Forma de Operación | | re o razón social |
| _ | Disert Kin | | Moneda | Fecha Adquisición | Titular | | Fecha | For | ma de Operación |
| E | specificar | \$ | Moneda | Fecha Adquisición | Titular | LOSSIO | Forma de Operación Fecha | | re o razón social ma de Operación |

(*) En caso de seleccionar en forma de adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudo.

Declaración Patrimonial y de intereses - Inicial - 2020





INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE | TITULAR | T | | | | | | | | |
|--|---|--------|--------------------------|---|------------|----------------------------|------------------------|--|--|--|
| OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | Declarante Cónyuge Declarante y cónyuge Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad | | | 1970 19 100 00 1970 19 100 00 1970 19 100 00 1970 19 100 00 1970 19 100 00 1970 19 100 00 1970 19 100 00 1970 19 100 00 1970 1970 1970 1970 1970 1970 197 | | | | | | |
| | Cónyuge en copropiedad | México | Institución o | o razón social | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza | | | |
| Incorporación Incorporación Incorporación | Declarante Declarante Cónyuge | | | | | | | | | |
| Operación Operación | Titular Titular | | Razón | Social | 00 60000 | Razón Social | Pais | | | |
| Operación | Titular | | | Social | | Razón Social | Paísang0 | | | |
| | E DICIEMBRE DEL AÑO ATO ANTERIOR | | DE MONEDA Especifica) | TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas, troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones acciaraciones. | | | | | | |
| \$5,000 | the state of the state of | F | PESOS | | | | | | | |
| \$2,000 | | F | PESOS | | | | | | | |
| \$7,000 | 86 A 589 409 | F | PESOS | | | | | | | |
| \$ | | Tipo | o Moneda | | 9 1 | Tipo de Inversión | - g- | | | |
| \$ | | Tipo | o Moneda | - | | Tipo de Inversión | | | | |
| \$ | 7 7 1000 | Tipo | o Moneda | | | Tipo de Inversión | | | | |





ADEUDOS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

| | | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|-------------------------------|----------|--|-----------------|--------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA | |
| | 2.1.7 | | | | | | | | | |
| | | | México | - 1 | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón se | ocial Paí | s donde se localiza | |
| Incorporación | | | | | | | | | | |
| Incorporación | | | | | | | | | | |
| Incorporación | | | | | | | | | | |
| Incorporación | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Operación | Operación Tipo de Adeuc | | | | Trazon Godiai | | 1102011 000101 | | TELLEY | Fecha Otorgamiento |
| Operación Tipo de Adeudo | | do | | | Razón Social | | Razón Socia | | País | Fecha Otorgamiento |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS MONTO DE | | MONTO DE LO | LOS PAGOS REALIZADOS | | SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS | | TIPO DE MONEDA (Especifica) | PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecarios (años) | | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
| \$ \$5, | | \$5,000 | | \$0 | | Moneda Nacional | | | 1. Declarante | |
| \$76,500 | | \$20,000 | | \$56,500 | | Moneda Nacional | | | 1. Declarante | |
| ^ | | \$2,000 | | \$0 | | Moneda Nacional | al | | 1. Declarante | |
| | | \$7,000 | | \$0 | | Moneda Nacional | | | 2. Cónyuge | |
| \$ \$ | | | | \$ | | Tipo Moneda | Vehículos | Crédito hipot. | Titular | |
| \$ | | \$ (2000) 20 00. | | \$ | | Tipo Moneda | Vehículos | Crédito hipot. | Titular | |





DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO 🗵

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑE EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| | | | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | | | |
|--|--|---|--|--|--------------------------------|--|--|
| | | MBRE DE LA ENTIDAD IS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | REGISTRO PÚRIJO DE OTROS DOCUMENTO DU PERMITA SU DE MITANDA (EN SU DASCEPCIÓN (EN SU DESCEPCIÓN EN RES PUBLICO | Instituciones de derecho público Sociedades o asociacio derecho privado Fundación Asociación gremial | organizaciones de trabajadores | | |
| Operación | | Nombre de la Entidad | inscripción s Preción de Colocio | Tipo de Persona Jurídica | | | |
| | | Nombre de la Entidad | | Tipo de Persona Jurídica | | | |
| Operación | | Nombre de la Entidad | | Tipo de Persona Jurídica | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes | | NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años) | | |
| Responsable del Posible Conflicto de Interés Responsable del Posible Conflicto de Interés Responsable del Posible Conflicto de Interés | | Naturaleza del Vínculo | ☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio | AGMANOG | Antigüedad del vínculo | | |
| | | Naturaleza del Vínculo | ☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio | minous contracted | Antigüedad del vínculo | | |
| | | Naturaleza del Vínculo | ☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio | Fecha Constitución | Antigüedad del vínculo | | |
| | | UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País) | Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país) | | | | |
| | | | Observaciones o aclaracion | nes care? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

3 utila





DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO ⊠

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio | | EMPRESA O SOCIEDAD ICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTROS DOCUMENTO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación civil 4. Otra (especificar) | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
|---|--------------------|--|--|---|---|--|--|--|
| Operación | Nombre de la empre | esa | Inscripción en Reg. Público | | Tipo de Sociedad en la que participa Tipo de Sociedad en la que participa | | Antigüedad | |
| | Nombre de la empre | | Inscripción en Reg. Público | | | | Antigüedad | |
| Operación | Nombre de la empre | esa | Inscripción en Reg. Público | | | | Antigüedad | |
| Operación | trait was pf show, | | | | Tipo de Sociedad | en la que participa | Carata Car | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar | | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | |
| Responsable del Posible C. Interés | | Fecha Constitución | Sector o Industria | 3.04 [] | Tipo de Participación | ☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio | | |
| Responsable del Posible C. Interés | | Fecha Constitución | Sector o Industria | | Tipo de Participación | ☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio | | |
| Responsable del Posible C. Interés | | onsable del Posible C. Interés Fecha Constitución | | or o Industria Tipo de Part | | ☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio | | |
| | | UBICACIÓN | a rouskacą o baburo) nós | emidU | a Court y set | Brichard | | |
| | | (Ciudad o población, Entidad Federativa y | Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país) | | | | | |
| País) | | | สายเฉมาะเรื่อง ด ออกจเวทาจะกับ | | | | | |
| | | | Observaciones o acla | racione | 9 S | | | |

Juliani -





| OBSERVACIONES Y ACLARACIONES | |
|---|---|
| Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato | 1 |



BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA PROTESTO LO NECESARIO

03.09.2020 Culiacán, Sinaloa

DÍA MES AÑO LUGAR

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE





PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

Culiacán, Sinaloa a 03 de septiembre de 2020

C: LIC. ZULEMA DENISSE CASTRO VERDUGO ANALISTA ADSCRITA AL OIC PRESENTE.

Declaración Patrimonial y de intereses - Inicial - 2020

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y firma del responsable del centro de recepción autorizado por el titular del órgano interno de control

Atentamente

Lic. Santiago Arturo Montoya Félix Titular del órgano interno de control Nombre y firma

POR ACUERDO DEL TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA, ACUSAMOS RECIBIDO DE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.