

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.

Atentamente

L.C.P. José Guadalupe Inzunza Márques
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

C. SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX

TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA.

**Declaración Patrimonial y de intereses
- Inicial - 2020**

Fecha de recepción 03/09/2020
DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
ZULEMA DENISSE	CASTRO	VERDUGO

CURP	RFC/HOMOCLAVE
[REDACTED]	[REDACTED]

Correo electrónico institucional:

zulema.castro@ieesinaloa.mx

Correo electrónico alterno:

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Entidad donde nació

Número de celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en su caso):

Teléfono (particular, incluir clavelada):

Localidad o colonia:

Entidad Federativa:

Municipio:

Código postal:

DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

ESCOLARIDAD: Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL

☐ Primaria

☐ Bachillerato

☐ Licenciatura

☒ Maestría

☐ Posgrado

☐ Secundaria

☐ Carrera técnica o comercial

☐ Diplomado

☐ Doctorado

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	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 Sinaloa Haga 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 Elija un elemento.
	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☒ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia
	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

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 ESPECIALIZACIÓN PARA EJECUTIVOSN	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	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.
	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados 2 AÑOS 6 MESES	Periodos cursados Elija un elemento.
	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☒ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia
	Número de cédula profesional Número de Cédula...	Número de cédula profesional 10891412	Número de cédula profesional Número de Cédula...

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO: ☐

Sector: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

Poder: ☒ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo

Ámbito: ☐ Federal ☐ Estatal ☒ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE CULIACAN

Unidad administrativa/Área
CONTRALORIA INTERNA

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
CONTRALORA	01	11	2018	15	01	2020
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal
Funciones jurídicas y de control interno

Sector: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

Poder: ☒ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo

Ámbito: ☐ Federal ☒ Estatal ☐ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

Unidad administrativa/Área
AUDITORIA INTERNA

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
AUXILIAR JURIDICO		15.02.2018			31.10.2018	
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal
Realizar investigaciones derivadas de auditorías para llevar a cabo el procedimiento de responsabilidad administrativa

Sector: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

Poder: ☒ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo

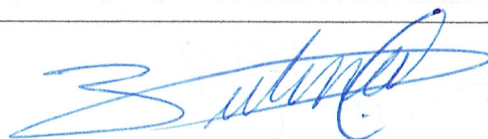
Ámbito: ☐ Federal ☒ Estatal ☐ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
HOSPITAL PEDIATRICO DE SINALOA

Unidad administrativa/Área
CONTRALORIA INTERNA

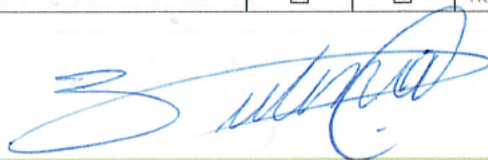
Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA		02.05.2016			14.02.2018	
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal
Funciones de transparencia y acceso a la información pública, así como seguimiento de auditorías



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

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
				1			☒	☐
				2			☐	☒
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	☐	☐	3	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	Haga clic aquí para escribir texto.	☐	☐	☐
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	☐	☐	6	Haga clic aquí para escribir texto.	☐	☐	☐
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	☐	☐	7	Haga clic aquí para escribir texto.	☐	☐	☐
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	☐	☐	8	Haga clic aquí para escribir texto.	☐	☐	☐
g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia en la que labora o laboró y el periodo				h) ¿Habita en el domicilio de la o el declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio de la o el declarante, indique calle, número exterior e interior en su caso, localidad o colonia, municipio o alcaldía, entidad federativa y país		
PODER JUDICIAL DE LA FEDERACION 2002- actualidad				SI		NO		
Haga clic aquí para escribir texto.								
Haga clic aquí para escribir texto.				☐		☐		
Haga clic aquí para escribir texto.				☐		☐		
Haga clic aquí para escribir texto.				☐		☐		
Haga clic aquí para escribir texto.				☐		☐		
Haga clic aquí para escribir texto.				☐		☐		



DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión

ANALISTA

Está contratado (a) por honorarios

Si ☐

No ☒

Si la respuesta es afirmativa, anota el

Nivel del cargo

Área de adscripción

CONTRALORIA

Fecha de la toma de posesión del cargo

16 01 2020

Día

Mes

Año

Nivel del cargo

Ejecutivo

Lugar donde se ubica

☒ México

☐ Extranjero

si la respuesta es "Extranjero", anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

PASEO NIÑOS HÉROES 352 INT. 2

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

SINALOA

Municipio o alcaldía

CULIACAN

Código postal

80000

Teléfono de oficina

6677152289

Extensión

133

MARCA LA (S) FUNCIÓN (ES) PRINCIPAL (ES) QUE REALIZA SEGÚN EL CATÁLOGO SIGUIENTE:

☐ Administración de bienes materiales

☐ Labor de supervisión

☐ Funciones de vigilancia

☐ Atención directa al público

☐ Manejo de recursos financieros

☐ Investigación de delitos

☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones

☐ Áreas técnicas

☐ Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios

☐ Funciones de inspección

☒ Auditorías

☐ Manejo de recursos humanos

☐ Interventorías

☐ Cuerpo de seguridad

☒ Otro: Especifique la función

Autoridad investigadora

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 (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 25,335
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

Haga clic aquí para escribir texto.

\$ 0.00

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)

Haga clic aquí para escribir texto.

\$ 0.00

II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduce impuestos)

Haga clic aquí para escribir texto.

\$ 0.00

SUBTOTAL II \$ 25,335

A. INGRESO MENSUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE
SUBTOTAL II

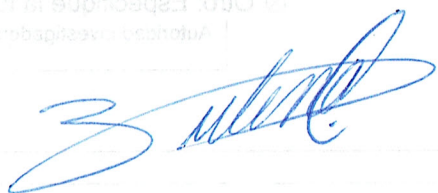
SUMA DEL SUBTOTAL I Y \$ 25,335

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA \$ 25,000

Servidor Público

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. SUMA DE A Y B \$ 50,335

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S



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

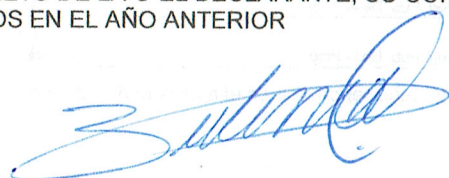
Sí ☒ No ☐

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del 01/01/2019 al 31.12.2019
Día/Mes/Año Día/Mes/Año

INGRESO ANUAL NETO DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	SUBTOTAL I	\$	228,500	S I N C E N T A V O S
II. OTROS INGRESOS NETOS DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)				
II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio Haga clic aquí para escribir texto.	\$	0		
II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	0		
II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) Haga clic aquí para escribir texto.	\$	0		
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$	0		
	SUBTOTAL II	\$	228,500	
A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II	\$	228,500	
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA		\$	386,000	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR	SUMA DE A Y B	\$	614,500	

Servidor Público



**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 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rustico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
			Terreno M2	Construcción M2				1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a)	9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (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	3. Casa	Se trata de:			3. Crédito*		2. Cónyuge	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 ...		
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 ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DE CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR		VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO		Si eligió "OBRA" deberá especificar los datos de la operación: - Inversión de la obra - Fecha de la obra		Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	
Especificar...	\$1,000,000	Moneda nacional					Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha				
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha				
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha				
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha				
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha				
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha				

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



NINGUNO ☐

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

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sinistro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)				
		MÉXICO	EXTRANJERO							
1					CREDITO					
1					CONTADO					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...				
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...				
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...				
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...				
RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN	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 "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación: - Tipo de siniestro - Aseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la operación	
1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)								
2. Concubina o concubinario	10. Bisnieto (a)	17. Suegro (a)								
3. Padre	11. Tataranieto (a)	18. Cuñado (a)								
4. Madre	12. Hermano (a)	19. Concuño (a)								
5. Abuelo (a)	13. Medio hermano (a)	20. Adoptado (a)								
6. Bisabuelo (a)	14. Tío (a)	21. Adoptante								
7. Tatarabuelo (a)	15. Primo (a)	22. Otro (especifique)								
8. Hijo (a)										
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	184,500	Moneda Nacional			1. Declarante	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	235,773	Moneda Nacional			2. Cónyuge	Valor	Fecha	Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Valor	Fecha	Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Valor	Fecha	Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Valor	Fecha	Valor

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

NINGUNO: ☐

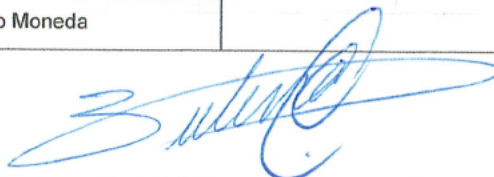
(*) En caso de seleccionar en forma de adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentra vigente debe reportarse en el apartado de adeudo.

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 OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
1. Incorporación	1. Declarante					
1. Incorporación	1. Declarante					
1. Incorporación	2. Cónyuge					
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO 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 y aclaraciones.		
\$5,000	PESOS					
\$2,000	PESOS					
\$7,000	PESOS					
\$	Tipo Moneda					
\$	Tipo Moneda					
\$	Tipo Moneda					
		Tipo de Inversión Tipo de Inversión Tipo de Inversión				



NINGUNO ☐

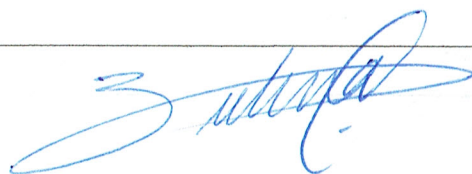
TIPO DE ADEUDO		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				FECHA DEL OTORGAMIENTO	
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio		1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos				DD/MM/AA	
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?					
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza	
1. Incorporación							
1. Incorporación							
1. Incorporación							
1. Incorporación							
Operación							
Operación							
	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	MONTO DE 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
\$	\$5,000	\$0		Moneda Nacional			1. Declarante
\$76,500	\$20,000	\$56,500		Moneda Nacional			1. Declarante
\$	\$2,000	\$0		Moneda Nacional			1. Declarante
\$	\$7,000	\$0		Moneda Nacional			2. Cónyuge
\$	\$	\$		Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	\$	\$		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.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUECIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
			1. Instituciones de derecho público 2. Sociedades o asociaciones de derecho privado 3. Fundación 4. Asociación gremial	5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores 6. Junta de vecinos u otra asociación comunitaria 7. Iglesia o entidad religiosa 8. Otra (especifique)
Operación	Nombre de la Entidad	☐	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	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 APOORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	☐	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	☐	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	☐	Antigüedad del vínculo
UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)		Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		
Observaciones o aclaraciones				

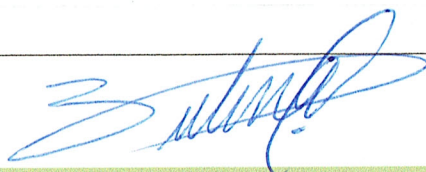


DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	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 empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
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	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	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio
	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		
Observaciones o aclaraciones				



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)



Recibi
[Signature]
11:10 A.M.

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

FECHA DE RECEPCIÓN

03.09.2020
DÍA MES AÑO

Culiacán, Sinaloa

LUGAR

[Signature]
FIRMA DE LA O-EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOClave:

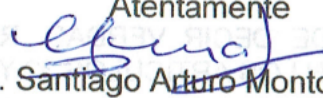


Culiacán, Sinaloa a 03 de septiembre de 2020

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.