

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 - modificación 2020 - del Lic. José Guadalupe Güicho Rojas, Titular de la Coordinación de Prerrogativas a Partidos Políticos 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) del declarante; en la página número cuatro, los datos, en su caso, de la cónyuge, concubina y/o dependientes económicos del 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 del declarante, o en su caso, el domicilio diferente al de éste; en la página número siete, los datos de los bienes inmuebles del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina 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 ocho, los datos del vehículo del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina 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 inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina 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 once, los datos de los adeudos del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina 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 quince, el RFC del 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
- Modificación - 2020**

Fecha de recepción 04/09/2020
DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE

Nombre(s)		Primer apellido		Segundo apellido	
JOSÉ GUADALUPE		GÜICHO		ROJAS	
CURP			RFC/HOMOCLAVE		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Correo electrónico institucional:			Correo electrónico alterno:		
jose.guicho@ieesinaloa.mx			[REDACTED]		
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
Entidad donde nació		Número de celular			
[REDACTED]		[REDACTED]			
DOMICILIO		Lugar donde se ubica		México	Extranjero
Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en su caso):		Teléfono (particular, incluir clave lada):			
[REDACTED]		[REDACTED]			
Localidad o colonia:		Entidad Federativa:			
[REDACTED]		[REDACTED]			
Municipio:		Código postal:			
[REDACTED]		[REDACTED]			

Guicho

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 24T	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad Federativa 24T	Entidad Federativa SINALOA	Entidad Federativa 24T
Periodos cursados 24T	Municipio o Alcaldía 24T	Municipio o Alcaldía AHOME	Municipio o Alcaldía 24T
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa 24T	Institución educativa UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA	Institución educativa 24T
	Carrera o área del conocimiento 24T	Carrera o área del conocimiento LICENCIADO EN DEECHO	Carrera o área del conocimiento 24T
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados 24T	Periodos cursados 1987-1992	Periodos cursados 24T
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia
	Número de cédula profesional 24T	Número de cédula profesional 2297645	Número de cédula profesional 24T

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 24T	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad Federativa 24T	Entidad Federativa SINALOA	Entidad Federativa 24T
Periodos cursados 24T	Municipio o Alcaldía 24T	Municipio o Alcaldía CULIACAN	Municipio o Alcaldía 24T
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa 24T	Institución educativa UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA	Institución educativa 24T
	Carrera o área del conocimiento 24T	Carrera o área del conocimiento LICENCIADO EN CONTADURIA PUBLICA	Carrera o área del conocimiento 24T
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados 24T	Periodos cursados 2014-218	Periodos cursados 24T
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia
	Número de cédula profesional Número de Cédula...	Número de cédula profesional EN TRAMITE...	Número de cédula profesional Número de Cédula...



EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO:

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo **Ámbito:** Federal Estatal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
INSTITUTO NACIOALELECTORAL (ANTES INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL)

Unidad administrativa/Área
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
COORDINADOR MUNICIPAL		01.12.1990			29.02.1996	

Función principal
COORDINAR EN MI AREA GEOGRAFICA DE ADSCRIPCION LA APLICACIÓN DE LA TECNCIA CENSAL TOTAL PARA INTEGRAR EL PADRON ELECTORAL, POSTERIORMENTE COORDINAR LA ENTREGAD E LAS CREDENCIALES DE ELECTORAL, COMO RESPONSABLE DE MODULO DE ATENCION LLENAR SOLICITUDES DE INSCRIPCION AL APDRON ELECTORAL, CORRECCION DE DATOS Y CAMBIOS DE DOMICILIO, ASI COMO LA ENTREGA DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFIA.

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo **Ámbito:** Federal Estatal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
CONSEJO ESTATAL ELECTORAL

Unidad administrativa/Área
COORDINACION DE ORGANIZACION

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
JEFE DE OFICINA DE ORGANIZACIÓN ELECTORAL		16.06.1998			30.11.1998	

Función principal
UBICACIÓN DE CASILLAS PARA EL PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDIANRIO 1998, DISEÑO DEL MATERIAL Y DOCUMENTACION ELECTORAL.

Sector: Privado Público Social

Poder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo **Ámbito:** Federal Estatal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA, GEOGRAFIA E INFORMATICA (INEGI)

Unidad administrativa/Área
COORDINACION DEL CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 2000

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
COORDINADOR MUNICIPAL		01.01.2000			31.12.2000	

Función principal
COORDINAR EL LEVANTAMIENTO DEL CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 2000 EN LAS SINDICATURAS DE TEPUCHE, IMALA, SANALONA Y LAS TAPIAS DEL MUNICIPIO DE CULIACAN, SINALOA

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			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
				3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
				4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
24T	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	24T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24T	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	24T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24T	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	24T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24T	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	24T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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					
SISTEMA INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA – DIF SINALOA 01-06-1988 AL 15-03-2014				SI		NO		[REDACTED]			
24T				[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
24T				[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
24T				[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
24T				[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
24T				[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
24T				[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
24T				[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
24T				[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
24T				[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			

[Handwritten signature]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

INSTITUO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión

COORDINADOR DE PRERROGATIVAS DE PARTIDOS POLITICOS

Está contratado (a) por honorarios

Si

No

Si la respuesta es afirmativa, anota el

Nivel del cargo

24T

Área de adscripción

COORDINACIÓN DE PRERROGATIVAS DE PARTIDOS POLITICOS

Fecha de la toma de posesión del cargo

09.09.2015

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 HEODES 352 INTERIOR 2

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

SINALOA

Municipio o alcaldía

CULIACAN

Código postal

80000

Teléfono de oficina

667 715 22 89

Extensión

213

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

24T

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

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)	
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:	[REDACTED]		3. Crédito*	[REDACTED]	1. Declarante	Relación del Cesionario ...			
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			3. Crédito*		1. Declarante	Relación del Cesionario ...			
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			2. Contado		1. Declarante	Relación del Cesionario ...			
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:			M2		M2	Forma...	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...	\$95,000.00	Moneda nacional	[REDACTED]		[REDACTED]		Inversión	Forma de Operación			
Especificar...	\$325,000.00	Moneda					Fecha de obra	Valor	Fecha		
Especificar...	\$70,000.00	Moneda					Fecha de obra	Valor	Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión	Fecha de obra	Valor	Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión	Fecha de obra	Valor	Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión	Fecha de obra	Valor	Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión	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.

VEHÍCULOS AUTOMOTRICES, AERONAVES Y EMBARCACIONES 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. Siniestro 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								
4. Sin Cambio					11. Crédito *						
4. Sin Cambio					10. Contado						
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación:		Si eligió "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación:	
1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)	17. Suegro (a)	SIN CENTAVOS	Moneda		1. Declarante	- Forma de operación		- Tipo de siniestro	
2. Concubina o concubinario	10. Bisnieto (a)	17. Suegro (a)	18. Cuñado (a)				2. Cónyuge	- Valor de la operación		- Aseguradora	
3. Padre	11. Tataranieta (a)	18. Cuñado (a)	19. Concuño (a)				3. Declarante y cónyuge	- Fecha de la operación		- Fecha del siniestro	
4. Madre	12. Hermano (a)	19. Concuño (a)	20. Adoptado (a)				4. Dependientes			- Valor de la operación	
5. Abuelo (a)	13. Medio hermano (a)	21. Adoptante	22. Otro (especifique)				5. Concubina o concubinario				
6. Bisabuelo (a)	14. Tío (a)	22. Otro (especifique)					6. Declarante en copropiedad				
7. Tatarabuelo (a)	15. Primo (a)						7. Cónyuge en copropiedad				
8. Hijo (a)											
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	\$298,900.00	Moneda		1. Declarante 4. Dependientes	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.			
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	\$22,000.00	Moneda			Valor	Fecha	Fecha	Valor		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Forma de Operación	Siniestro	Asegu.			
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Valor	Fecha	Fecha	Valor		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Forma de Operación	Siniestro	Asegu.			
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Valor	Fecha	Fecha	Valor		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.				
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Valor	Fecha	Fecha	Valor			

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

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 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 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)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN		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)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
						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)
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
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 BIEN SIN CENTAVOS	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 especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de la operación		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación		

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

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO					FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?					
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza	
3.Finiquito 2. Saldo 3.Finiquito 2. Saldo 2. Saldo 2. Saldo							
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	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
\$298,900	Moneda Nacional	\$298,000	\$0	Moneda Nacional			Titular
\$619,200	Moneda Nacional	\$20,000	\$599,200	Moneda Nacional			Titular
\$123,000	Moneda Nacional	\$123,000	\$0	Moneda Nacional			Titular
\$50,000	Moneda Nacional	\$5,000	\$45,000	Moneda Nacional			Titular
\$28,000	Moneda Nacional	\$5,000	\$23,000	Moneda Nacional			Titular
\$35,500	Moneda Nacional	\$5,000	\$30,500	Moneda Nacional			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.)	FRECUENCIA 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	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)		Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		
Observaciones y/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...		Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...		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	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)		Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		
Observaciones y/o aclaraciones				





OBSERVACIONES Y/O 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)

24T




11:15 a.m.

Jose Gu. Inzunza Marge

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

04.09.2020
DÍA MES AÑO

Culiacán, Sinaloa

LUGAR

JOSE GUADALUPE GUICHO ROJAS
FIRMA DE LA O EL DECLARANTE



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:



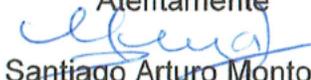
Culiacán, Sinaloa a 04 de septiembre de 2020

**C: JOSÉ GUADALUPE GÜICHO ROJAS
COORDINADOR DE PRERROGATIVAS DE PARTIDOS
POLITICOS
PRESENTE.**

**Declaración Patrimonial y de intereses
- Modificación - 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.