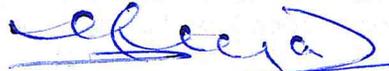


VERSIÓN PÚBLICA. El órgano interno de control del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, elimina los datos personales clasificados como confidenciales contenidos en la Declaración Patrimonial y de Intereses - **modificación 2019** - de la Lic. Melina Amilamia León verdugo, Titular de la Unidad de Vinculación del Instituto con el INE y el SPEN, 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 alternativo, 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, número de teléfono fijo 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, en su caso, 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, 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; y, en la página número dieciséis, el RFC. 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 11 de julio de 2019.

Atentamente



Lic. Santiago Arturo Montoya Félix  
Titular 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 - 2019**

Fecha de recepción 31/05/2019  
DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE		
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Melina Amilamia	León	Verdugo

CURP	REC/HOMOCLAVE
[REDACTED]	[REDACTED]

Correo electrónico institucional: melina.leon@ieesinaloa.mx	Correo electrónico alterno: [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]		



### 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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	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
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa	Entidad Federativa Sinaloa
Periodos cursados Elija un elemento.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía Culiacán
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa	Institución educativa Universidad Autónoma de Sinaloa
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento Especialidad en Derecho de Procuración y Administración de Justicia
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	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
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Septiembre de 2004-julio de 2005
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia
	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.	Número de cédula profesional	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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input 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 Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	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 Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia
	Número de cédula profesional Número de Cédula...	Número de cédula profesional Número de Cédula...	Número de cédula profesional Documento obtenido

**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  
Procuraduría General de Justicia del Estado

Unidad administrativa/Área  
Centro de Atención a Víctimas de Delitos

Puesto o cargo desempeñado  
Abogada

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01.02.2003			31.01.2006		

Función principal  
Responsable de área jurídica, canalización de víctimas directas o indirectas de delitos para otorgarles beneficios y apoyo en los términos del Art. 20 constitucional.

Sector:  Privado  Público  Social

Poder:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Autónomo

Ámbito:  Federal  Estatal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social  
Procuraduría General de Justicia del Estado

Unidad administrativa/Área  
Programa de Abatimiento de Rezago de averiguaciones previas

Puesto o cargo desempeñado  
Auxiliar jurídico

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01.06.2002			31.01.2003		

Función principal  
Elaborar proyectos de resolución de averiguaciones previas pendientes de resolver.

Sector:  Privado  Público  Social

Poder:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Autónomo

Ámbito:  Federal  Estatal  Municipal

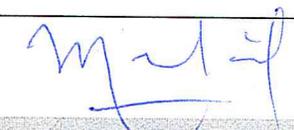
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social  
Autogas, S.A. de C.V.

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado  
Secretaría Escribiente

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
02.01.2002			31.05.2002		

Función principal  
Auxiliar administrativo, pago de nómina, contabilidad.



**DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CUNCUBINARIO 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				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	Haga clic aquí para escribir texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Haga clic aquí para escribir texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Haga clic aquí para escribir texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	Haga clic aquí para escribir texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	Haga clic aquí para escribir texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	Haga clic aquí para escribir texto.	<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 del 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			
Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza				SI		NO			
Haga clic aquí para escribir texto.									
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			



**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión

TITULAR DE LA UNIDAD TÉCNICA DE VINCULACIÓN CON EL INE Y SPEN

Está contratado (a) por honorarios

Si

No

Si la respuesta es afirmativa, anota el

Nivel del cargo

TÉCNICO

Área de adscripción

PRESIDENCIA

Fecha de la toma de posesión del cargo

28.11.2016

Día

Mes

Año

Nivel del cargo

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

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

Paseo Niños Héroes No. 352 Int. 2

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

SINALOA

Municipio o alcaldía

CULIACÁN

Código postal

80000

Teléfono de oficina

6677152289

Extensión

216

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

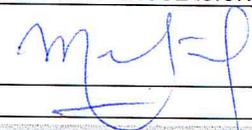
Manejo de recursos humanos

Interventorías

Cuerpo de seguridad

Otro: Especifique la función

TODO LO RELATIVO AL SERVICIO PROFESIONAL Y A LA VINCULACIÓN CON EL INE



**INGRESOS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO**

Anote cantidades libres de impuestos

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$   
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES 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.

II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) \$   
(Deduce impuestos)

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.

II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica \$   
(Deduce impuestos)  
Haga clic aquí para escribir texto.

A. INGRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE SUBTOTAL II \$   
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA \$   
Haga clic aquí para escribir texto.

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

**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? (2018)**

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del 01.01.2018 al 31.12.2018  
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 \$ 523,228

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 \$ 0

A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 523,228

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA \$ 308,698

SUELDO

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 \$ 831,926

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S





**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. 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 9. Cesión 10. Contado 11. Crédito* 12. Donación 13. Herencia 14. Permuta 15. Rifa o sorteo 16. 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					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...			
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  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 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)					1. Declarante		
2. Concubina 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.	100,000.00	pesos			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	
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.



### 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		
		DESCRIPCIÓN DEL BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN			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 especificarlos 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.



**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)**  
**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES 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. 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	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		Localización de Inversión				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE MONEDA (Específica)	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.		
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo 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

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 2517162947					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			
4. Sin Cambio	2. Créditos Hipotecarios.	<input checked="" type="checkbox"/>	INFONAVIT	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	21.11.2018		
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento		
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento		
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento		
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento		
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento		
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento		
							Fecha Otorgamiento		
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		
\$1,253,701	Pesos mexicanos	\$144,499.05	\$ 1271791.03	Tipo Moneda	Vehiculos	30 años.	1. Declarante		
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular		
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular		
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular		
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular		
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular		

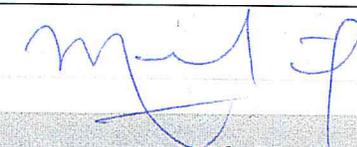


## DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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.

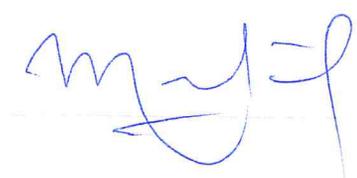
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUCENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
			1. Instituciones de derecho público 2. Sociedades o asociaciones de derecho privado 3. Fundación 4. Asociación gremial	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
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 5. Incorporación 6. Modificación 7. Eliminar 8. 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 4. Declarante 5. Cónyuge 6. Declarante y cónyuge 7. Dependientes 8. Concubina o concubinario 9. Declarante en copropiedad 10. 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)		
<b>Observaciones y/o aclaraciones</b>				
				

**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)

Haga clic aquí para escribir texto.



14:45 horas

Jose Inzunza

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

FECHA DE RECÉPCIÓN

31.05.2019

Culiacán, Sinaloa

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

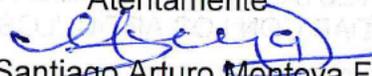
Culiacán, Sinaloa A 31 DE Mayo DE 2019

C. MELINA AMILAMIA LEÓN VERDUGO  
TITULAR DE LA UNIDAD TÉCNICA DE  
VINCULACIÓN CON EL INE Y SPEN  
PRESENTE.

Declaración Patrimonial y de intereses  
- Modificación - 2019

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.