

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. Jorge Alberto De La Herrán García, Consejero Electoral 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 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 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 nueve, los datos de los bienes muebles del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: tipo, descripción, nombre del cesionario 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; 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 Márges
Analista, Enlace de Transparencia del Órgano Interno de Control
del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

07/09/2020

DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
JORGE ALBERTO	DE LA HERRÁN	GARCÍA

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo electrónico institucional:

herranmx@ieesinaloa.mx

Correo electrónico alterno:

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

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 clave lada):

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

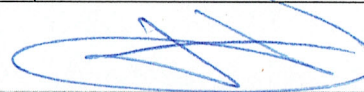
☐ Diplomado

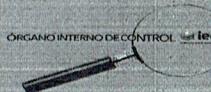
☒ Doctorado

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 Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa CD. DE MÉXICO	Entidad Federativa CD. DE MÉXICO
Periodos cursados Elija un elemento.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía ÁLVARO OBREGÓN	Municipio o Alcaldía COYOACÁN
Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA ECONOMICA	Institución educativa UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento ECONOMIA Y POLITICA INTERNACIONAL	Carrera o área del conocimiento DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES
	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☒ Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Bimestre
	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☒ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☒ Constancia
	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.	Número de cédula profesional 818542	Número de cédula profesional

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 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 ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ 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 ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	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 Número de Cédula...	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

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA

Unidad administrativa/Área

ESCUELA DE FILOSOFIA Y LETRAS

Puesto o cargo desempeñado

PROFESOR INVESTIGADOR DE TIEMPO COMPLETO

INGRESO

06.09.1976

EGRESO

15.04.2015

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

Sector: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo

Ámbito: ☐ Federal ☐ Estatal ☐ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

Sector: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo

Ámbito: ☐ Federal ☐ Estatal ☐ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

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			☒	☐																																		
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	☐	☐	2	Haga clic aquí para escribir texto.		☐	☐																																		
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.		☐	☐																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia en la que labora o laboró y el periodo</th> <th colspan="2">h) ¿Habita en el domicilio de la o el declarante?</th> <th rowspan="2">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</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> </tbody> </table>									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	SI	NO	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA				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.	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.
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																																							
	SI	NO																																								
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA																																										
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.																																							
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 ACTUAL

Dependencia o entidad

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión

CONSEJERO ELECTORAL

Está contratado (a) por honorarios

Si ☐

No ☒

Si la respuesta es afirmativa, anota el

Nivel del cargo

Haga clic aquí para escribir texto.

Área de adscripción

CONSEJEROS ELECTORALES

Fecha de la toma de posesión del cargo

04.09.2015

Día

Mes

Año

Nivel del cargo

DIRECTIVO

Lugar donde se ubica

☒ México

☐ Extranjero

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

PASEO NIÑOS HEROES 352 INT 2

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

SINALOA

Municipio o alcaldía

CULIACAN

Código postal

80000

Teléfono de oficina

6677153182

Extensión

127

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

CONSEJERO ELECTORAL, DESEMPEÑANDO LAS FUNCIONES QUE SE DERIVAN DE LAS LEYES ELECTORALES Y DEMÁS APLICABLES A LA NATURALEZA DEL PUESTO.

INGRESOS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS ENTRE EL 1º DE ENERO O A LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019.

Anote cantidades libres de impuestos

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		SUBTOTAL I	\$	883,939
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) JUBILACIÓN IMSS Y VENTA DE COROLLA 2009		\$	545,976	
			SUBTOTAL II	\$ 545,976
A. INGRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE		SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II		\$ 1'429,915
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA JUBILACIÓN IMSS CÓNYUGE				\$ 540,144
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		\$ 1'970,059

**S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S**

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 VENDEADOR 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:			Forma ...		2. Cónyuge	Relación del Cesionario ...		
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			Forma ...		2. Cónyuge	Relación del Cesionario ...		
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			Forma...		2. Cónyuge	Relación del Cesionario ...		
Sin Cambio	6. Terreno	Se trata de:			Forma...		1. Declarante	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 VENDEADOR 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...	\$ 3'000,000	M.N.					Inversión	Forma de Operación		
Especificar...	\$ 1'500,000	M.N.					Fecha de obra	Valor	Fecha	
Especificar...	\$ 1'500,000	M.N.					Inversión	Forma de Operación		
Especificar...	\$ 1'000,000	M.N.					Fecha de obra	Valor	Fecha	
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión	Forma de Operación			
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Fecha de obra	Valor	Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión	Forma de Operación			
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Fecha de obra	Valor	Fecha		

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



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					10. Contado				
3. Venta					10. Contado				
4. Sin Cambio					10. 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...			
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)							
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.	250,000	M.N.			2. Cónyuge	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	100,000	M.N.			2. Cónyuge	Valor	Fecha	Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	80,000	M.N.			1. Declarante	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	
3. Sin Cambio			2. Contado		Relación del Cesionario del Autor de la donación...	
3. Sin Cambio			2. Contado		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...		\$ 250,000	M.N.		2. Cónyuge	Forma de Operación Nombre o razón social...
Especificar...		\$ 80,000	M.N.		2. Cónyuge	Fecha Forma de Operación Nombre o razón social...
Especificar...		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha Forma de Operación Nombre o razón social...
Especificar...		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha Forma de Operación Nombre o razón social...
Especificar...		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha Forma de Operación Nombre o razón social...
Especificar...		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha Forma de Operación Nombre o razón social...

(*) 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)

NINGUNO ☐

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

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 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						
		México	Extranjero					
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? <table border="1"> <thead> <tr> <th>México</th> <th>Institución o razón social</th> <th>Extranjero</th> <th>Institución o razón social</th> <th>País donde se localiza</th> </tr> </thead> </table>		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza				
3. Saldo	2. Cónyuge							
3. Saldo	2. Cónyuge							
3. Saldo	2. Cónyuge							
3. Saldo	2. Cónyuge							
3. Saldo	1. Declarante							
3. Saldo	1. Declarante							
3. Saldo	1. Declarante							
3. Saldo	1. Declarante							
3. Saldo	1. Declarante							
3. Saldo	1. Declarante							
3. Saldo	3. Declarante y cónyuge							
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA (Especifica)						
		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.						
\$ 4,321,074.57	M.N.							
\$ 85,335.44	M.N.							
\$ 215,165.33	M.N.							
\$ 2,308,532.89	M.N.							
\$ 237,543.85	M.N.							
\$ 5,631,130.11	M.N.							
\$ 4,318,366.41	M.N.							
\$ 129,485.37	M.N.							
\$ 119,299.05	M.N.							
\$ 54,477.70	M.N.							
\$ 24,358.17	DOLLAR							

**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	
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	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
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	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.)	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	☐	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 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...	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 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)

Haga clic aquí para escribir texto.



02:55 p.m.

Jose Gpe. Inzunza N.

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

07.09.2020

DÍA

MES

AÑO

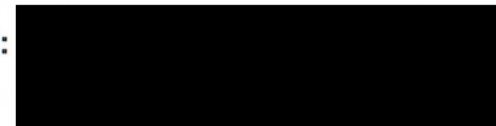
LUGAR

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:



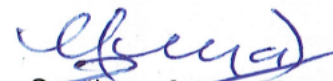
Culiacán, Sinaloa a 07 de septiembre de 2020

**C: JORGE ALBARTO DE LA HERRÁN GARCÍA
CONSEJERO ELECTORAL
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.

