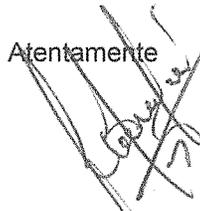


VERSIÓN PÚBLICA. El órgano interno de control del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, elimina los datos personales clasificados como confidenciales contenidos en la Declaración Patrimonial y de Intereses - modificación 2020 - del B.P. Lorenzo Velázquez castro, Titular de la Jefatura Administrativa de la Zona Sur 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 diez, los datos de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, 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 Izunza Márquez  
Analista, Enlace de Transparencia del Órgano Interno de Control  
del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

HSLLSRNOTA: 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

20/08/2020

DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE

|   |  |  |                             |                     |                   |
|---|--|--|-----------------------------|---------------------|-------------------|
| Nombre(s)   |  | Primer apellido                            |                             | Segundo apellido    |                   |
| LORENZO   |  | VELAZQUEZ                                  |                             | CASTRO              |                   |
| CURP  |  |  | REC/HOMOCLAVE               |                     |                   |
| [REDACTED]  |  |  | [REDACTED]                  |                     |                   |
| Correo electrónico institucional:                                     |  |  | Correo electrónico alterno: |                     |                   |
| Lorenzo.velazquez@ieesinaloa.mx                                       |  |  | [REDACTED]                  |                     |                   |
| ESTADO CIVIL  |  | RÉGIMEN MATRIMONIAL                        |                             | País donde nació    | Nacionalidad      |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                                 |                             | [REDACTED]          | [REDACTED]        |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                                 |                             | Entidad donde nació | Número de celular |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                                 |                             | [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]  |  | [REDACTED]                                 |                             | [REDACTED]          |                   |
| Localidad o colonia:  |  | Entidad Federativa:                        |                             | [REDACTED]          |                   |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                                 |                             | [REDACTED]          |                   |
| Municipio:  |  | Código postal:                             |                             | [REDACTED]          |                   |
| [REDACTED]  |  | [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<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Entidad Federativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   | Entidad Federativa<br>SINALOA   | Entidad Federativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   |
| Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>   | Municipio o Alcaldía<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   | Municipio o Alcaldía<br>MAZATLÁN  | Municipio o Alcaldía<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Institución educativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  | Institución educativa<br>UNIVERSIDAD AUTÓMA DE SINALOA  | Institución educativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  |
| Carrera o área del conocimiento<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  | Carrera o área del conocimiento  | Carrera o área del conocimiento<br>BIOLOGÍA PESQUERA  | Carrera o área del conocimiento<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               |
| Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>   | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>  | Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>   |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Número de cédula profesional<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia |
|  | Número de cédula profesional<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   | Número de cédula profesional  | Número de cédula profesional<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   |

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<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Entidad Federativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   | Entidad Federativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   | Entidad Federativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   |
| Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>   | Municipio o Alcaldía<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   | Municipio o Alcaldía<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   | Municipio o Alcaldía<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>   |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Institución educativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  | Institución educativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  | Institución educativa<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  |
| Carrera o área del conocimiento<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  | Carrera o área del conocimiento<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  | Carrera o área del conocimiento<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  | Carrera o área del conocimiento<br><i>Haga clic aquí para escribir texto.</i>  |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               |
| Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>   | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>   | Periodos cursados<br><i>Elija un elemento.</i>   |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Número de cédula profesional<br>Número de Cédula...  | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia |
|  | Número de cédula profesional<br>Número de Cédula...  | Número de cédula profesional<br>Número de Cédula...  | Número de cédula profesional<br>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 H, AYUNTAMIENTO DE MAZATLÁN

Unidad administrativa/Área OFICIALÍA MAYOR

|   |             |             |
|---|-------------|-------------|
| Puesto o cargo desempeñado OFICIAL PRIMERO Y SUB-DIRECTOR DE COMERCIO | INGRESO     | EGRESO      |
|   | 01.01.1993  | 31.12.1998  |
|   | Día Mes Año | Día Mes Año |

Función principal ADMINISTRATIVA

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                       |                          |
| Haga clic aquí para escribir texto.  | Parentesco    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | 1   | 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"/> | 2   | 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"/> | 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 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   |                                     |   |  |                          |                          |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                     | Haga clic aquí para escribir texto.   |  |                          |                          |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                     | Haga clic aquí para escribir texto.   |  |                          |                          |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                     | Haga clic aquí para escribir texto.   |  |                          |                          |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                     | Haga clic aquí para escribir texto.   |  |                          |                          |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                     | Haga clic aquí para escribir texto.   |  |                          |                          |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                     | Haga clic aquí para escribir texto.   |  |                          |                          |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                     | 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

JEFE ADMINISTRATIVO DE ZONA

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

PRESIDENCIA

Fecha de la toma de posesión del cargo

05.01.2016

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

AV. CRUZ LIZÁRRAGA # 604 LOC. 1 PLAZA AZCONA

Localidad o colonia

PALOS PRIETOS

Entidad Federativa

SINALOA

Municipio o alcaldía

MAZATLÁN

Código postal

82010

Teléfono de oficina

6699 2812710

Extensión

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

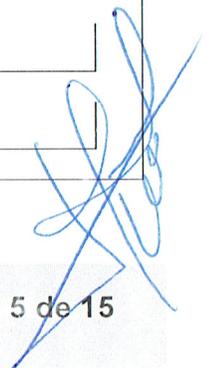
Manejo de recursos humanos

Interventorías

Cuerpo de seguridad

Otro: Especifique la función

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

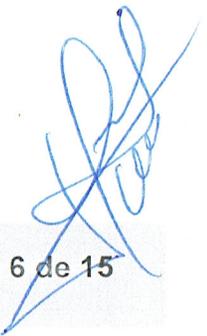


**INGRESOS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS ENTRE EL 1º DE ENERO O A LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019.**

Anote cantidades libres de impuestos

|  |                                   |    |         |
|--|-----------------------------------|----|---------|
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)<br>(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)                          | SUBTOTAL I                        | \$ | 634,939 |
| 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)<br>Especifica nombre o razón social y tipo de negocio<br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>  | \$                                |    |         |
| II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)<br>(Deduce impuestos)  | \$                                |    |         |
| II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías<br>Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)<br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small> | \$                                |    |         |
| II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica<br>(Deduce impuestos)<br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>  | \$                                |    |         |
|  | SUBTOTAL II                       | \$ |         |
| A. INGRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE  | SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II | \$ |         |
| B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA<br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>  |                                   | \$ |         |
| 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                     | \$ | 634,939 |

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S



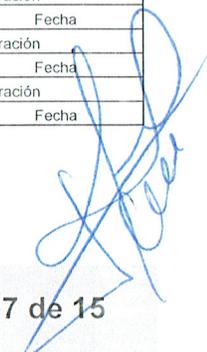
BIENES INMUEBLES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Obra<br>3. Venta<br>4. Sin cambio  | TIPO DE BIEN<br>1. Edificio<br>2. Palco<br>3. Casa<br>4. Departamento<br>5. Local<br>6. Terreno<br>7. Bodega<br>8. Granja<br>9. Rancho<br>10. Terreno rustico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE<br>1. Ampliación<br>2. Construcción<br>3. Remodelación | SUPERFICIE O INDIVISO              |  | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>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<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>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  | 9. Nieto (a) | 16. Sobrino (a) |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                                 | M2   | Forma ...   | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |              |                 |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                                 | M2   | Forma ...   | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |              |                 |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                                 | M2   | Forma...  | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |              |                 |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                                 | M2   | Forma...  | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |              |                 |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                                 | M2   | Forma...  | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |              |                 |
| 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 (dia/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:<br>- Inversión de la obra<br>- Fecha de la obra                                | Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación:<br>- Forma de operación<br>- Valor de la operación<br>- Fecha de la operación   |  |   |              |                 |
| Especificar...   | \$  | Moneda nacional  | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.  | Inversión<br>Fecha de obra  | Forma de Operación<br>Valor<br>Fecha  |  |   |              |                 |
| Especificar...   | \$  | Moneda   | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.  | Inversión<br>Fecha de obra  | Forma de Operación<br>Valor<br>Fecha  |  |   |              |                 |
| Especificar...   | \$  | Moneda   | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.  | Inversión<br>Fecha de obra  | Forma de Operación<br>Valor<br>Fecha  |  |   |              |                 |
| Especificar...   | \$  | Moneda   | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.  | Inversión<br>Fecha de obra  | Forma de Operación<br>Valor<br>Fecha  |  |   |              |                 |
| Especificar...   | \$  | Moneda   | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.  | Inversión<br>Fecha de obra  | Forma de Operación<br>Valor<br>Fecha  |  |   |              |                 |
| Especificar...   | \$  | Moneda   | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.  | Inversión<br>Fecha de obra  | Forma de Operación<br>Valor<br>Fecha  |  |   |              |                 |
| Especificar...   | \$  | Moneda   | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.  | Inversión<br>Fecha de obra  | Forma de Operación<br>Valor<br>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<br>1. Incorporación<br>2. Siniestro<br>3. Venta<br>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<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>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               |  |   |   |  |  |  |        |
| 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...   |  |  |  |        |
| 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<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación:<br>- Forma de operación<br>- Valor de la operación<br>- Fecha de la operación | Si eligió "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación:<br>- Tipo de siniestro<br>- Aseguradora<br>- Fecha del siniestro<br>- Valor de la operación |        |
| 1. Cónyuge  | 9. Nieto (a)                          | 16. Sobrino (a)   |                          | SIN CENTAVOS   | Moneda  | Fecha Adquisición   | Titular:   | Forma de Operación   | Siniestro  | Asegu. |
| 2. Concubina concubinario   | 10. Bisnieto (a)                      | 17. Suegro (a)  |                          |  |   |   |  | Valor  | Fecha  | Valor  |
| 3. Padre  | 11. Tataranieta (a)                   | 18. Cuñado (a)  |                          |  |   |   |  | Forma de Operación   | Siniestro  | Asegu. |
| 4. Madre  | 12. Hermano (a)                       | 19. Concuño (a)   |                          |  |   |   |  | Valor  | Fecha  | Valor  |
| 5. Abuelo (a)   | 13. Medio hermano (a)                 | 20. Adoptado (a)  |                          |  |   |   |  | Forma de Operación   | Siniestro  | Asegu. |
| 6. Bisabuelo (a)  | 14. Tío (a)                           | 21. Adoptante   |                          |  |   |   |  | Valor  | Fecha  | Valor  |
| 7. Tatarabuelo (a)  | 15. Primo (a)                         | 22. Otro (especifique)  |                          |  |   |   |  | Forma de Operación   | Siniestro  | Asegu. |
| 8. Hijo (a)   |                                       |   |                          |  |   |   |  | 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:  | Forma de Operación  | Siniestro  | Asegu.   |  |        |
| 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:  | Forma de Operación  | Siniestro  | Asegu.   |  |        |
| 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:  | Forma de Operación  | Siniestro  | Asegu.   |  |        |

(\*) 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)

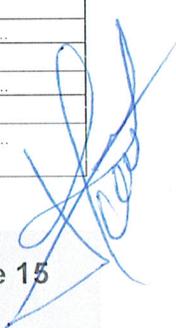
BIENES MUEBLES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO:

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Sin cambio  | TIPO DE BIEN<br>1. Joyas<br>2. Obras de arte<br>3. Menajes de casa (muebles y accesorios de casa)<br>4. Semovientes<br>5. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN           | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito *<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>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 GESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR  |  |   |  |
|---|--|--------------------------------|--|---|--|--|---|--|
|   |  |                                |  |   | 1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo (a)<br>7. Tatarabuelo (a)   | 8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br>10. Bisnieto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano (a)<br>14. Tío (a)<br>15. Primo (a)   | 16. Sobrino (a)<br>17. Suegro (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Concuño (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>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<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica)   | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>(día/mes/año)   | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario<br>-Fecha de la operación<br>-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<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio       | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO<br>5579209092418927 |                             |   |                            |                        |
|--|--|---|-----------------------------|---|----------------------------|------------------------|
|  |  | Mazatlán, Sinaloa                               |                             |   |                            |                        |
|  |  | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?                |                             |   |                            |                        |
|  |  | México  | Institución o razón social  | Extranjero  | Institución o razón social | País donde se localiza |
| 1. Incorporación<br><br>Operación<br><br>Operación<br><br>Operación<br><br>Operación | 1. Declarante<br><br>Titular<br><br>Titular<br><br>Titular<br><br>Titular  | <input checked="" type="checkbox"/>             | Scotiabank                  | <input type="checkbox"/>  | Razón Social               | País                   |
|  |  | <input type="checkbox"/>                        | Razón Social                | <input type="checkbox"/>  | Razón Social               | País                   |
|  |  | <input type="checkbox"/>                        | Razón Social                | <input type="checkbox"/>  | Razón Social               | País                   |
|  |  | <input type="checkbox"/>                        | Razón Social                | <input type="checkbox"/>  | Razón Social               | País                   |
|  |  | <input type="checkbox"/>                        | Razón Social                | <input type="checkbox"/>  | Razón Social               | País                   |
|  |  | <input type="checkbox"/>                        | Razón Social                | <input type="checkbox"/>  | Razón Social               | País                   |
| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                  |  | TIPO DE MONEDA (Especifica)                     | TIPO DE MONEDA (Especifica) | TIPO DE INVERSIÓN   |                            |                        |
| \$2,710.14   |  | Tipo Moneda                                     | Tipo Moneda                 | 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina)   |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda                                     | Tipo Moneda                 | 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)   |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda                                     | Tipo Moneda                 | 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)   |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda                                     | Tipo Moneda                 | 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)   |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda                                     | Tipo Moneda                 | 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas, troy, moneda nacional y divisas)  |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda                                     | Tipo Moneda                 | 6. Seguro de separación individualizado   |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda                                     | Tipo Moneda                 | 7. Capital  |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda                                     | Tipo Moneda                 | 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones. |                            |                        |
|  |  |   |                             | Tipo de Inversión   |                            |                        |
|  |  |   |                             | Tipo de Inversión   |                            |                        |
|  |  |   |                             | Tipo de Inversión   |                            |                        |
|  |  |   |                             | Tipo de Inversión   |                            |                        |
|  |  |   |                             | Tipo de Inversión   |                            |                        |
|  |  |   |                             | 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

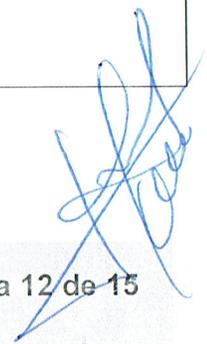
| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO<br>1. Compras a crédito<br>2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años)<br>3. Préstamos personales<br>4. Tarjetas de crédito<br>5. Compras de vehículos | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO      |  |                                |  |                        | FECHA DEL OTORGAMIENTO<br>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   | <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   |
|  |  |                                  |  |                                |  |                        |  |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO<br>SIN CENTAVOS  | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica)   | MONTO DE LOS PAGOS<br>REALIZADOS | SALDO INSOLUTO DEL AÑO<br>INMEDIATO ANTERIOR<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica) | PLAZO DEL ADEUDO<br>- Vehículos (meses)<br>- Crédito hipotecarios (años) |                        | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>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<br>1. Incorporación<br>2. Modificación<br>3. Eliminar<br>4. Sin cambio       | NOMBRE DE LA ENTIDAD<br>(EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)               | FRECUENCIA ANUAL  | TIPO DE PERSONA JURÍDICA  |   |
|--|---|---|---|---|
|  |   |   | 1. Instituciones de derecho público<br>2. Sociedades o asociaciones de derecho privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación gremial | 5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores<br>6. Junta de vecinos u otra asociación comunitaria<br>7. Iglesia o entidad religiosa<br>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<br>1. Cónyuge<br>2. Declarante<br>3. Dependientes | NATURALEZA DEL VÍNCULO<br>1. Socio<br>2. Colaborador<br>3. Otro (especificar) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN  | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE   | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)   |
| Responsable del Posible Conflicto de Interés   | Naturaleza del Vínculo  | <input type="checkbox"/> Antes del servicio público<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> Durante el servicio | <input type="checkbox"/>  | Antigüedad del vínculo  |
| UBICACIÓN<br>(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<br>1. Incorporación<br>2. Modificación<br>3. Eliminar<br>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)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación civil<br>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<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>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<br><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<br><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<br><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.



*Recibido: [Signature] 13:20 P.M.*

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

FECHA DE RECEPCIÓN

PROTESTO LO NECESARIO

20.08.2020  
DÍA MES AÑO

MAZATLÁN SINALOA  
LUGAR

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

Culiacán, Sinaloa a 20 de AGOSTO de 2020

C: LORENZO VELÁZQUEZ CASTRO  
JEFE ADMINISTRATIVO DE ZONA SUR  
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.