

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 por modificación correspondiente al ejercicio fiscal del año 2018 de la Ciudadana Perla Lizette Bueno Torres, Consejera Electoral del Instituto, los cuales se mencionan a continuación: En su página número uno, contiene la información correspondiente a la clave única de registro poblacional (CURP), número de registro federal de contribuyente (RFC), estado civil y en su caso, régimen matrimonial, así como correo electrónico alterno, fecha y lugar de nacimiento, nacionalidad, domicilio (el cual incluye el nombre de la calle, número exterior y en su caso el interior, colonia, ciudad y código postal) y número de teléfono fijo y celular privado de la declarante; en su página número cinco, los datos, en su caso, del cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos de la declarante, tales como: nombre completo, parentesco, si son o no ciudadanos extranjeros, CURP y si éstos son o no dependientes económicos; en sus páginas número diez y once, los datos de los bienes inmuebles incorporados en la declaración tales como: tipo de bien, metros cuadrados de superficie o indiviso, así como el nombre del enajenante de dicho bien; y, en su página número diecinueve, el RFC de la declarante. Fundamento legal: Artículos 29 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa, 3 fracción XXVI, 66, 149, 155 fracción III, 156, 160 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, 17 y 24 del Reglamento en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, Sexagésimo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas. Lo anterior, previa declaratoria de clasificación aprobada por el Comité de Transparencia de este Instituto, según resolución de fecha 13 de julio de 2018.

Atentamente



Lic. Santiago Arturo Montoya Félix
Titular del órgano interno de control del
Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX

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

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

**Declaración Patrimonial y de intereses
- Modificación - 2018**

Fecha de recepción 21/05/2018
DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE

Nombre(s)				Primer apellido		Segundo apellido	
Perla Lyzette				Bueno		Torres	
CURP				RFC/HOMOCLAVE			
[REDACTED]				[REDACTED]			
Correo electrónico institucional:				Correo electrónico alterno:			
perla.bueno@ieesinaloa.mx				[REDACTED]			
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
[REDACTED]				Entidad donde nació		Número de celular	
[REDACTED]				[REDACTED]		[REDACTED]	
DOMICILIO				Lugar donde se ubica		México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	
Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en su caso):				Teléfono (particular, incluir clave lada):			
[REDACTED]				[REDACTED]			
Localidad o colonia:				Entidad Federativa:			
[REDACTED]				[REDACTED]			
Municipio:				Código postal:			
[REDACTED]				[REDACTED]			

DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

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

NIVEL

Primaria

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución Educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa Jalisco	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 Zapopan	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa Universidad Autónoma de Guadalajara	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Educación	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia
	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.	Número de cédula profesional 7100171	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución Educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa Jalisco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.
Periodos cursados	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía

Elija un elemento.	Haga clic aquí para escribir texto.	Guadalajara	Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa Instituto de Investigaciones y Capacitación Electoral del Tribunal Electoral del Estado de Jalisco	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Derecho Electoral	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia
	Número de cédula profesional Número de Cédula...	Número de cédula profesional En trámite	Número de cédula profesional Documento obtenido

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO:

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
H. Congreso del Estado de Sinaloa

Unidad administrativa/Área
Secretaría General

Puesto o cargo desempeñado
Secretaría Técnica de la Secretaría General

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
		01.01.2011			31.12.2011

Función principal
Elaborar los estudios y análisis encomendados sobre temas específicos.

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
Consejo Electoral del Estado de Sinaloa-Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

Unidad administrativa/Área

Presidencia del CEES - Secretaría Técnica de Educación Cívica del IEES - Consejo General del IEES								
Puesto o cargo desempeñado Secretaria particular del Presidente 09-01-2013 al 30-05-2014 Secretaria Técnica de Educación Cívica 01-06-2014 al 03-09-2015 Consejera Electoral 04-09-2015 a la fecha			INGRESO 09.01.2013			EGRESO Haga clic aquí para escribir texto.		
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Función principal Llevar la agenda del presidente, organizarla y darle seguimiento, atender las audiencias y entrevistas, llevar la relación de pendientes, llevar la coordinación con el resto de las áreas, control del archivo de presidencia, elaboración de oficios, búsqueda y estudio de información.								

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
Consejo Electoral del Estado de Sinaloa

Unidad administrativa/Área
Haga clic aquí para escribir texto.

Puesto o cargo desempeñado			INGRESO Haga clic aquí para escribir una fecha.			EGRESO Haga clic aquí para escribir una fecha.		
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal
Diseño y elaboración de los programas institucionales de educación cívica, así como llevar a cabo todas las acciones necesarias para su ejecución.

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

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero	d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?	f) ¿Se ha desempeñado en la
--	---------------	-----------------------------	---------	-------------------------------	-----------------------------

							Administración Pública		
		SI	NO		SI	NO	SI	NO	
				1				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
				3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Haga clic aquí para escribir texto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
<p>g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia en la que labora o laboró y el periodo</p> <p>h) ¿Habita en el domicilio del declarante?</p> <p>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</p>									
Consejo Electoral del Estado de Sinaloa/ Instituto Electoral del Estado de Sinaloa desde el 1 de mayo de 2007 a la fecha		<input checked="" 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.					

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
Consejera Electoral

Está contratado (a) por honorarios Si No Si la respuesta es afirmativa, anota el
Nivel del cargo Directivo

Área de adscripción
Consejeros

Fecha de la toma de posesión del cargo

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 Héroes 352 interior 2

Localidad o colonia
Centro

Entidad Federativa Sinaloa	Municipio o alcaldía Culiacán	Código postal 80000
Teléfono de oficina 7163129	Extensión 289	

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

<input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales	<input type="checkbox"/> Labor de supervisión	<input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/> Atención directa al público	<input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros	<input type="checkbox"/> Investigación de delitos
<input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones	<input type="checkbox"/> Áreas técnicas	<input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input type="checkbox"/> Funciones de inspección	<input type="checkbox"/> Auditorías	<input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/> Interventorías	<input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: Especifique la función

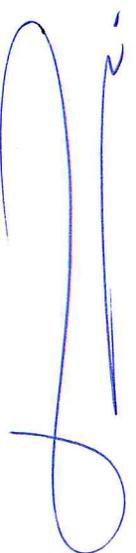
Formar parte del órgano superior de dirección del IEES desarrollando las funciones que disponga la Constitución Política Federal, la Estatal, la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales, así como la Ley Electoral local y demás disposiciones aplicables.

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

Anote cantidades libres de impuestos

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

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S



¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

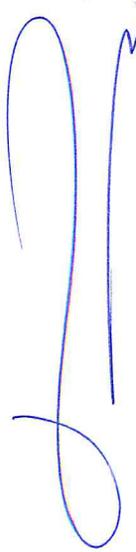
Sí No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del Fecha Inicio al Fecha Final
Día.Mes. Año Día.Mes.Año

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	SUBTOTAL I	\$	809,529
II. OTROS INGRESOS NETOS DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)			
II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	\$	Ingresos por actividad industrial	
II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	Ingreso por actividad financiera	
II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	\$	Ingreso por Serv. Profesionales.	
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$	Otros ingresos	
	SUBTOTAL II	\$	40,000
A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II	\$	849,529

SINCENTAVOS



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

\$ 178,498

Haga clic aquí para escribir texto.

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DE A Y B \$ 1,028,027

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rustico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 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)	
			Terreno M2	Construcción M2					
1. Incorporación		Se trata de:							
		Se trata de:	M2	M2	2. Contado		1. Declarante	Relación del Cesionario ...	
	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...	

EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DE CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	Si eligió "OBRA" deberá especificar los datos de la operación: - Inversión de la obra - Fecha de la obra	Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación
Especificar...	\$50,000	Moneda Nacional	18.03.2017	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha
Especificar...	\$	Moneda	Fecha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha

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

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 9. Cesión 10. Contado 11. Crédito* 12. Donación 13. Herencia 14. Permuta 15. Rifa o sorteo 16. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)
		MÉXICO	EXTRANJERO			
4. Sin Cambio Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...
	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...
	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...

Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	TITULAR	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación:		Si eligió "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación:	
1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)		SIN CENTAVOS			1. Declarante	- Forma de operación		- Tipo de siniestro	
2. Concubina concubinario	10. Bisnieto (a)	17. Suegro (a)					2. Cónyuge	- Valor de la operación		- Aseguradora	
3. Padre	11. Tataranieto (a)	18. Cuñado (a)					3. Declarante y cónyuge	- Fecha de la operación		- Fecha del siniestro	
4. Madre	12. Hermano (a) hermano (a)	19. Concuño (a)					4. Dependientes			- Valor de la operación	
5. Abuelo (a)	13. Medio hermano (a)	20. Adoptado (a)					5. Concubina o concubinario				
6. Bisabuelo (a)	14. Tío (a)	21. Adoptante					6. Declarante en copropiedad				
7. Tatarabuelo (a)	15. Primo (a)	22. Otro (especifique)					7. Cónyuge en copropiedad				
8. Hijo (a)											
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	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	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	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	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	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	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menajes de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Semovientes 5. Ninguno de los anteriores (especifica)		1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo		1. Cónyuge 2. Concubina concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a)
					9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a)
					16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		Localización de Inversión				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
4. Sin Cambio	Titular	<input checked="" type="checkbox"/>	Razón Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Razón Social	País
	Operación	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Razón Social	País
	Operación	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Razón Social	País
	Operación	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Razón Social	País
	Operación	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Razón Social	País
	Operación	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Razón Social	País
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE INVERSIÓN			
			1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas, troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones.			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO					FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA
		Localización del Adeudo					
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?					
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	Pais donde se localiza	
4. Sin Cambio	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecarios (años)		TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	

\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular Titular Titular Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑE EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
			1. Instituciones de derecho público 2. Sociedades o asociaciones de derecho privado 3. Fundación 4. Asociación gremial	5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores 6. Junta de vecinos u otra asociación comunitaria 7. Iglesia o entidad religiosa 8. Otra (especifique)
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes	NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo

	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)
	Observaciones o aclaraciones	

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

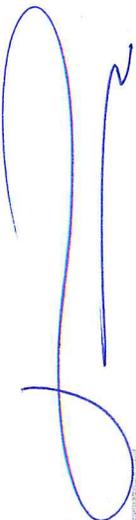
TIPO DE OPERACIÓN 5. Incorporación 6. Modificación 7. Eliminar 8. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTROS DOCUMENTO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...		Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...		Antigüedad
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 4. Declarante 5. Cónyuge 6. Declarante y cónyuge 7. Dependientes 8. Concubina o concubinario 9. Declarante en copropiedad 10. Cónyuge en copropiedad	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AA	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio

Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público
	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		
Observaciones o aclaraciones				

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

(Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato)

En lo referente al ingreso declarado en el inciso A fracción II.4 corresponde al monto recibido anualmente por concepto de pensión alimenticia para mis dos menores hijas. Así mismo, en el apardao de bienes inmuebles, manifiesto que dicho inmueble adquirido solo cuenta con contrato de compraventa, estando pendiente la formalización de la escritura correspondiente.

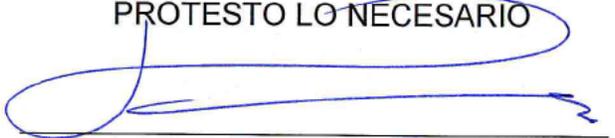




BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA
FECHA DE RECEPCIÓN
PROTESTO LO NECESARIO

21.05.2018
DÍA MES AÑO

Culiacán de Rosales, Sinaloa.
LUGAR



FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: 

En Culiacán de Rosales, Sinaloa A 21 DE Mayo DE 2018

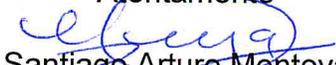
C: Perla Lyzette Bueno Torres

Presente.

**Declaración Patrimonial y de intereses
- Modificación - 2018**

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
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 SU INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.