

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 inicial correspondiente al ejercicio fiscal del año 2018 del exconsejero electoral del Instituto, Lic. Óscar Sánchez Félix, 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), correo electrónico alternativo, estado civil y en su caso, régimen matrimonial, así como el país donde nació, 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 celular privado del declarante; en su página número cuatro, los datos, en su caso, de la cónyuge, concubina y/o dependientes económicos del declarante, tales como: nombre completo, parentesco, si son o no ciudadanos extranjeros, CURP y si éstos son o no dependientes económicos; en su página número ocho, los datos de los bienes inmuebles del declarante, tales como: el nombre del vendedor del inmueble y del registro público de la propiedad real u otro dato que permita la identificación del mismo; en su página número nueve, los datos de los vehículos del declarante y su cónyuge, tales como: marca, tipo, modelo y número de serie de los vehículos, así como el nombre de los vendedores de los mismos; en su página número once, los datos de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, y en su caso, cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato, así como la institución o razón social y nacionalidad de la empresa en la que se contrató dichas inversiones; en su página número doce, los datos de los adeudos del declarante, y en su caso, cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato, así como la institución o razón social y nacionalidad de la empresa en la que se contrató dichos adeudos; y, en su página número dieciséis, 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 15 de enero de 2019.

Atentamente



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

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX

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

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

Declaración Patrimonial y de intereses
- Inicial - 2018

Fecha de recepción 07/12/2018
DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE			
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	
ÓSCAR	SÁNCHEZ	FÉLIX	
CURP		RFC/HOMOCLAVE	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo electrónico institucional:		Correo electrónico alterno:	
oscar.sanchez@ieesinaloa.mx		[REDACTED]	
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]		Entidad donde nació	Número de celular
		[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 Secundaria Bachillerato Carrera técnica o comercial Licenciatura Diplomado Maestría Doctorado Posgrado

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 <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	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 checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad Federativa <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	Entidad Federativa SINALOA	Entidad Federativa SINALOA
Periodos cursados <small>Elija un elemento.</small>	Municipio o Alcaldía <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	Municipio o Alcaldía SALVADOR ALVARADO	Municipio o Alcaldía SALVADOR ALVARADO
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	Institución educativa CESGAC	Institución educativa CESGAC
	Carrera o área del conocimiento <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	Carrera o área del conocimiento LICENCIATURA EN DERECHO	Carrera o área del conocimiento LITIGACIÓN ORAL
	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 checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados <small>Elija un elemento.</small>	Periodos cursados 1998-2002	Periodos cursados 2018
	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 checked="" type="checkbox"/> Constancia
	Número de cédula profesional <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	Número de cédula profesional 4204918	Número de cédula profesional NO APLICA

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

EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO:

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Unidad administrativa/Área
CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL IX

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
SECRETARIO DISTRITAL	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal
CONTROL DE SESIONES, OFICIALÍA ELECTORAL, ASUNTOS JURIDICOS DERIVADOS DE LAS LEYES DE LA MATERIA Y NORMATIVIDAD APLICABLE

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Unidad administrativa/Área
CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL IX

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
SECRETARIO DISTRITAL	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal
CONTROL DE SESIONES, OFICIALÍA ELECTORAL, ASUNTOS JURIDICOS DERIVADOS DE LAS LEYES DE LA MATERIA Y NORMATIVIDAD APLICABLE

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Unidad administrativa/Área
JUNTA DISTRITAL NUMERO 3

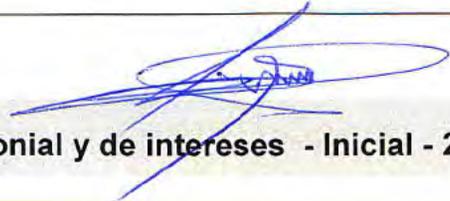
Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
CAPACITADOR ASISTENTE ELECTORAL	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal
CAPACITAR A FUNCIONARIOS DE MESAS DIRECTIVAS DE CASILLAS



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	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1 [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2 [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" 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 del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio de la o el declarante, indique calle, número exterior e interior en su caso, localidad o colonia, municipio o alcaldía, entidad federativa y país			
Haga clic aquí para escribir texto.				SI	NO	Haga clic aquí para escribir texto.			
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL COMO CAPTURISTA DE JUNIO A JULIO DE 2018				<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.			



DATOS DEL ENCARGO INICIA

Dependencia o entidad

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión

CONSEJERO ELECTORAL

Está contratado (a) por honorarios

Si

No

Si la respuesta es afirmativa, anota el

Nivel del cargo

Haga clic aquí para escribir texto.

Área de adscripción

ÁREA DE CONSEJEROS ELECTORALES

Fecha de la toma de posesión del cargo

01.11.2018

Día

Mes

Año

Nivel del cargo

Haga clic aquí para escribir texto.

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

CULIACAN

Código postal

80000

Teléfono de oficina

(667) 7153182

Extensión

282

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

FUNCIONES DE DIRECCIÓN DERIVADAS DE LAS LEYES EN MATERIA ELECTORAL Y DEMAS ORDENAMIENTOS APLICABLES AL ORGANO DE DIRECCIÓN SUPERIOR DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO DE LA O EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Anote cantidades libres de impuestos

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	(DEDUCE	SUBTOTAL I	\$	55,407
II. OTROS INGRESOS MENSUALES 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>	\$			0
II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$			0
II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	\$			0
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$			20,000.00
PENSIÓN IMSS				
		SUBTOTAL II	\$	20,000
A. INGRESO MENSUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE SUBTOTAL II		SUMA DEL SUBTOTAL I Y	\$	75,407
B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>			\$	0
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.			SUMA DE A Y B	\$ 75,407

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 05.12.2018 al 05.12.2018
Día/Mes/Año Día/Mes/Año

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	SUBTOTAL I	\$	
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>	\$	0	
II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	0	
II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	\$	0	
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$	0	
	SUBTOTAL II	\$	
A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II	\$	
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>		\$	
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	\$	

SIN CENTAVOS

X 

**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. Bodéga 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rustico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR				
			Terreno M2	Construcción M2				1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)		
1. Incorporación Operación Operación Operación Operación Operación	3. Casa	Se trata de:	866.76	247.20	2. Contado	[REDACTED]	1. Declarante	Relación del Cesionario ...				
	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2		Forma ...		Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2		Forma...		Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2		Forma...		Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2		Forma...		Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
	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...	\$ 1'404,795	Moneda nacional	12.12.2006	[REDACTED]		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								
1. Incorporación		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SINALOA	10. Contado						
1. Incorporación		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SINALOA	10. Contado						
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...					
RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad		Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación: - Tipo de siniestro - Aseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la operación	
1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)		\$ 113,000	M.N.	19.05.2017	1. Declarante		Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
2. Concubina o concubinario	10. Bisnieto (a)	17. Suegro (a)		120,000	M.N.	25.09.2017	2. Cónyuge		Valor	Fecha	Valor
3. Padre	11. Tataranieto (a)	18. Cuñado (a)		Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:		Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
4. Madre	12. Hermano (a)	19. Concuño (a)		Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:		Valor	Fecha	Valor
5. Abuelo (a)	13. Medio hermano (a)	20. Adoptado (a)		Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:		Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
6. Bisabuelo (a)	14. Tío (a)	21. Adoptante		Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:		Valor	Fecha	Valor
7. Tatarabuelo (a)	15. Primo (a)	22. Otro (especifique)		Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:		Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
8. Hijo (a)				Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:		Valor	Fecha	Valor

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

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)



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

NINGUNO:

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menajes de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Semovientes 5. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
					1. Cónyuge	8. Hijo (a)	16. Sobrino (a)
1. Incorporación Operación Operación Operación Operación Operación	3. Menajes de casa (muebles y accesorios) Tipo de Bien Tipo de Bien Tipo de Bien Tipo de Bien Tipo de Bien	SALA, COMEDOR, COCINA INTEGRAL, RECAMARA, ETC.	2. Contado	VARIOS COMERCIOS	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
		Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
		Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
		Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
		Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
		Descripción del bien	Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA ADQUISICIÓN DE (día/mes/año)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Valor de la operación	
Especificar...	\$ 200,000	Moneda Nacional	No aplica	1. Declarante	Forma de Operación	Nombre o razón social...	
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación	
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...	
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación	
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...	
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación	
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación	Nombre o razón social...	
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de Operación	

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



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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
		[REDACTED]				
		[REDACTED]				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
1. Incorporación	2. Declarante	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
1. Incorporación	2. Declarante	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
1. Incorporación	2. Cónyuge	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE INVERSIÓN			
			1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas, troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones.			
\$ 6,331	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
17,666	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			
8,320	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

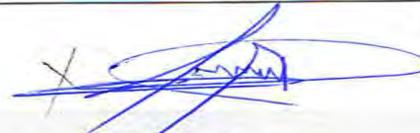
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO [REDACTED]				MEXICO ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?	FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA
		México	Institución o razón social	Extranjero	Pais donde se localiza		
1. Incorporación	4. Tarjetas de Crédito	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	NO APLICA
1. Incorporación	4. Tarjetas de Crédito	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	NO APLICA
1. Incorporación	4. Tarjetas de Crédito	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	NO APLICA
1. Incorporación	4. Tarjetas de Crédito	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	NO APLICA
1. Incorporación	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
							TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
MONTO DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS NO APLICA	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS NO APLICA	TIPO DE MONEDA (Especifica)	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecarios (años)		
\$ 15,753	M.N.			Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
10,802	M.N.			Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
2,375	M.N.			Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
21,516	M.N.			Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
	Tipo Moneda			Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	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 checked="" type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes	NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input checked="" 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 checked="" 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
Operación			Tipo de Sociedad en la que participa...	
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 checked="" type="checkbox"/> Antes del servicio público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input checked="" type="checkbox"/> Antes del servicio público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el servicio
	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)

Haga clic aquí para escribir texto.

EL IMPORTE DEL INMUEBLE QUE SE SEÑALA EN LA PÁGINA NÚMERO 8 DE LA PRESENTE DECLARACIÓN CORRESPONDE AL VALOR CATASTRAL DEL MISMO.

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE RECEPCIÓN

07.12.2018
DÍA MES AÑO

Culiacán, Sinaloa

LUGAR

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

*Jose Gpe. Inzunza M.
10:02 hrs.*

Culiacán, Sinaloa A 07 DE DICIEMBRE DE 2018

C: ÓSCAR SÁNCHEZ FÉLIX
CONSEJERO ELECTORAL
PRESENTE.

**Declaración Patrimonial y de intereses
- Inicial - 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
[Signature]
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.