

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 Inicial correspondiente al ejercicio fiscal del año 2017 del Licenciado Pedro Alberto López Velasco, auxiliar adscrito a la Jefatura Administrativa de la Zona Norte, los cuales se mencionan a continuación: En su página número uno, contiene la información correspondiente al número de registro federal de contribuyente, clave única de registro poblacional, estado civil, 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 teléfono particular de la declarante, en su página número cuatro, la ubicación y tipo del bien inmueble declarado, en su página cinco, las características del vehículo declarado, en su página número seis, el tipo de inversión, cuanta bancaria u otros, en su caso, número de cuenta o contrato, institución o razón social y país donde se localiza la inversión, cuanta bancaria u otros declarado, en su página siete, el tipo de operación, número de cuenta o contrato, institución, razón social o acreedor y país donde se localiza el gravamen o adeudo declarado, y en su página ocho, la información de los generales del cónyuge y/o dependientes económicos de la declarante, tales como: el nombre completo, edad, sexo, parentesco y domicilio; así mismo contiene las características del vehículo declarado. 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 09 de enero de 2018.

Atentamente



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



INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA
Contraloría Interna

C. CONTRALOR INTERNO DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 4, 9, FRACCIÓN II, 30, 31,
32, 33, FRACCIONES I Y III, 34, 35, PÁRRAFO PRIMERO, Y 38 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL
ESTADO DE SINALOA, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

NOTA: SÍRVASE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL CONCLUSIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLEAVE

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]

No. EXPEDIENTE | IESS/CI/DPIPPV-012/2017



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: LÓPEZ
APELLIDO MATERNO: VELASCO
NOMBRE(S): PEDRO ALBERTO

SEXO: F M
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] AÑO MES DÍA
LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:
[REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA, MUNICIPIO, CIUDAD O POBLACIÓN: [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR: [REDACTED]

CARGO QUE INICIA: AUXILIAR
FECHA DE INICIO DEL CARGO: 16/10/2017

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OFICINA REGIONAL ZONA NORTE
ÓRGANO AUTÓNOMO: INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: IGNACIO ZARAGOZA, NUMERO EXTERIOR 444, NUMERO INTERIOR 409
CÓDIGO POSTAL: 81200

COLONIA, CIUDAD Y ENTIDAD FEDERATIVA: CENTRO, LOS MOCHIS, SINALOA
TELÉFONO OFICINA: 8173273

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS? SI NO

CARGO QUE CONCLUYE: [REDACTED]
FECHA DE RETIRO DEL CARGO: [REDACTED]

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: [REDACTED]
ÓRGANO AUTÓNOMO: [REDACTED]

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]
CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

COLONIA, CIUDAD Y ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

¿ESTUVO CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS? SI NO

2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

2.1 INGRESO MENSUAL NETO POR EL CARGO QUE INICIA

NINGUNO

| | | |
|--|----|--------|
| I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE INICIA. <small>(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).</small> | \$ | 11,458 |
| II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS). | | |
| II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | 0 |
| II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | 0 |
| II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | 0 |
| II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | 0 |
| A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4). | \$ | 11,458 |
| B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (DEDUCIENDO IMPUESTOS). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | 0 |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (SUMA DE A Y B). | \$ | 11,458 |

2.2 INGRESO MENSUAL NETO POR EL CARGO QUE CONCLUYE

NINGUNO

| | | |
|---|----|--|
| I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE CONLUYE. <small>(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).</small> | \$ | |
| II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS). | | |
| II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | |
| II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | |
| II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | |
| II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | |
| A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4). | \$ | |
| B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (DEDUCIENDO IMPUESTOS). ESPECIFIQUE. _____ | \$ | |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (SUMA DE A Y B). | \$ | |

3. INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO ACTUAL, A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

NINGUNO

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ACTUAL: DEL DEL
DÍA MES DÍA MES

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS). \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO).
 ESPECIFIQUE: \$

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES).
 ESPECIFIQUE: \$

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).
 ESPECIFIQUE: \$

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).
 ESPECIFIQUE: \$

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4). \$

B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).
 ESPECIFIQUE: \$

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO.
(SUMA DE A Y B). \$

4. SI FUE SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACIÓN PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y NO HA PRESENTADO AÚN LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL CORRESPONDIENTE A DICHO AÑO, INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE ESE PERIODO

NINGUNO

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR: DEL AL
DÍA MES DÍA MES

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS). \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO).
 ESPECIFIQUE: \$

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES).
 ESPECIFIQUE: \$

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).
 ESPECIFIQUE: \$

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).
 ESPECIFIQUE: \$

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4). \$

B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).
 ESPECIFIQUE: \$

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO.
(SUMA DE A Y B). \$

5. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

5.1 INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

Agregar

Quitar

| TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO | UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN, MUNICIPIO O REGIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS, CÓDIGO POSTAL | SUPERFICIE | | FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN 5. OTRA | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|--|
| | | TERRENO 2 M | CONSTRUCCIÓN 2 M | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 105 | 90 | 2. | 03/05/2002 | \$ 320,000 | 1. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

5.2 MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

(En los cuadros indique el número que corresponda)

Agregar

Quitar

| TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTROS | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA* 4. CESIÓN 5. OTRA | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO |
|---|--------------------------|---|-------------------------------------|----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | \$ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | \$ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | \$ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | \$ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | \$ | <input type="checkbox"/> |

5.3 VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

(En los cuadros indique el número que corresponda)

| MARCA, LÍNEA Y MODELO | FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA* 4. CESIÓN 5. OTRA | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO |
|-----------------------|---|---|--|--|
| | <input type="checkbox"/> 2. | <input type="text" value="07/05/2007"/> | \$ <input type="text" value="87,000"/> | <input type="checkbox"/> 1. |
| | <input type="checkbox"/> | | \$ | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | | \$ | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | | \$ | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | | \$ | <input type="checkbox"/> |

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

Agregar

6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

Quitar

| TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPIR, COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISO). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO). 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES). | | Nº DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | SALDO ACTUAL | TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO |
|--|------------|-------------------------|----------------------------|------------------------|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ 15,000 | 1. |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | | \$ | |

7. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

Agregar

Quitar

| TIPO DE OPERACIÓN | N° DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO O GRAVAMEN | ADEUDO ACTUAL | TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO |
|---|---|---|---|--------------------------------------|-------------------------|---|
| <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="background-color: black; width: 150px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> (ESPECIFIQUE) | <div style="background-color: black; width: 100%; height: 15px;"></div> | <div style="background-color: black; width: 100%; height: 15px;"></div> | <div style="background-color: black; width: 100%; height: 15px;"></div> | \$ 21,000 | \$ 6,250 | <input type="checkbox"/> 1. |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

8. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA

- Apoyo en operatividad y logística en los proyectos implementados por la Coordinación de Educación Cívica.
- Elaboración de síntesis periodística de prensa.
- Entre otras.

9. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI NO

NINGUNO

Agregar

| NOMBRE | EDAD | SEXO (F O M) | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|--------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Quitar

10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN, Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS. (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).

EL VEHICULO [REDACTED] YA ESTA LIQUIDADO.
 EN INMUBLE ME FUE ENTREGADO POR PARTE DE MIS PADRES,
 QUIENES A SU VEZ LO LIQUIDARON Y ESTA A MI NOMBRE.

C. CONTRALOR INTERNO DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EXPIDIÉNDOME LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA:
 AÑO MES DÍA

LUGAR


 FIRMA DEL DECLARANTE