

**ESTADO DE SINALOA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN INICIO**

FECHA DE RECEPCIÓN: 24/11/2025

**SECRETARÍA DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS/ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): GAMEZ ZAMORA YEIMI ANAHI  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: yeimi.gamez@ieesinaloa.mx

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD DEL GOLFO DE MÉXICO	MEXICO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	FINALIZADO	TITULO	2017-09-27

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA  
NIVEL JERARQUICO: AUXILIAR  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: EDUCACIÓN CÍVICA Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR DE ÁREA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: AUXILIAR  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: GESTIÓN DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS DEL ÁREA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2025-11-18  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 6677153182 136

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

**EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

CALLE: PASEO NIÑOS HÉROES OTE NÚMERO EXTERIOR: 352  
NÚMERO INTERIOR: 2 COLONIA / LOCALIDAD: CENTRO  
MUNICIPIO / ALCALDÍA: CULIACÁN ENTIDAD FEDERATIVA: SINALOA  
CÓDIGO POSTAL: 80000

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:** PRIVADO  
**NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:** CASA LEY SAPI DE CV  
**RFC:** CLE810525EA1  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** DISTRIBUCIÓN  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** COMPRADORA  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** SERVICIOS CORPORATIVOS  
**FECHA DE INGRESO:** 2012-06-26  
**FECHA DE EGRESO:** 2019-08-17  
**LUGAR DONDE SE UBICA:** MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:** PRIVADO  
**NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:** SUKARNE  
**RFC:**  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** COMPRAS  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** COMPRADOR JR  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** SERVICIOS CORPORATIVOS  
**FECHA DE INGRESO:** 2019-08-19  
**FECHA DE EGRESO:** 2020-01-10  
**LUGAR DONDE SE UBICA:** MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:** PUBLICO  
**NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:** ESTATAL  
**ÁMBITO PÚBLICO:** EJECUTIVO  
**NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:** INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** CONSEJERÍAS  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** AUXILIAR  
**ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:** GESTIÓN DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS DE AGENDA DE CONSEJERÍAS  
**FECHA DE INGRESO:** 2020-01-15  
**FECHA DE EGRESO:** 2025-10-31  
**LUGAR DONDE SE UBICA:** MEXICO

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)**

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS):	22198
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):	0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	22198

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
-----------------------	-----------------	-------

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0



POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO DE BIEN ENAJENADO	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------