VERSIÓN PÚBLICA. El órgano interno de control del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, elimina los datos personales clasificados como confidenciales contenidos en la Declaración Patrimonial y de Intereses - modificación 2019 - de la Lic. Martha Beatriz Íñiguez Mendívil, Coordinadora de Administración del Instituto, los cuales se mencionan a continuación: En la página número uno, contiene la información correspondiente a la clave única de registro poblacional (CURP), número de registro federal de contribuyente (RFC), correo electrónico alterno, estado civil y en su caso, régimen matrimonial, así como el país y entidad donde nació, nacionalidad, número de celular y domicilio (el cual incluye lugar donde se ubica, el nombre de la calle, número exterior y en su caso, el interior, colonia, ciudad, número de teléfono fijo y código postal) de la declarante; en la página número cuatro, 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, así como, si habitan o no en el domicilio de la declarante, o en su caso, el domicilio diferente al de ésta; en la página número ocho, los datos de los bienes inmuebles de la declarante, en su caso, cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: superficie o indiviso de terreno y construcción, el nombre del vendedor, relación con el cesionario, fecha de adquisición y datos del registro público de la propiedad, folio real, u otro dato que permita su identificación; en la página número nueve, los datos del vehículo de la declarante, y en su caso, cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: marca, tipo, modelo, número de serie y lugar de registro, así como el nombre del vendedor y la fecha de adquisición; en la página número once, los datos de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores de la declarante, y en su caso, cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y donde se localizan, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa y el tipo de inversión; en la página número doce, los datos de los adeudos de la declarante, y en su caso, cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y dónde se localizan, así como el tipo de adeudo y la institución o razón social y nacionalidad de la empresa; en la página número quince, en observaciones y aclaraciones, continúa con los datos de los bienes inmuebles de la declarante, en su caso, cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: superficie o indiviso de terreno y construcción, el nombre del vendedor, relación con el cesionario, fecha de adquisición y datos del registro público de la propiedad, folio real, u otro dato que permita su identificación; y, en la página número dieciséis, el RFC. 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 11 de julio 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

~	CANITIA	00	ADTUDO	MONTOVA	FF1 13/
	SANIIA			MICHAILLIAN	FFI IX

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	у	de intereses
- Mo	dificación	-	2019

Fecha de recepción	31/05/2019	
	DÍA /MEC /AÑO	
	DÍA / MES / AÑO	

Citizania Consumenta Committa	DATOS GENERALES DE LA O EL DECLA	RANTE
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
MARTHA BEATRIZ	IÑIGUEZ	MENDIVIL

CUF	Provide the same a series of the same and th	F	RFC/HOMOCLAVE	erection attention the attention to the
Correo electrónico institucional:	Grutter Books - Par - Val Colonico co	Correo electrónico alterno:		
nartha.iniguez@ieesinaloa.mx				
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació		Nacionalidad
		Entidad donde nació	Nú	mero de celular
DOMICILIO	Lugar donde s	e ubica	México	Extranjero
Domicilio particular (calle, número exterior e ir		éfono (particular, incluir clave la		LXtrarijero
ocalidad o colonia:	Ent	idad Federativa:	and the same of the same	5 t 1 5 mm n 10 mm
Municipio:	dig secon decimal coni	digo postal:		





DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

NIVEL	☐ Bachillerato		☐ 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	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Haga clic aquí para escribir texto.	☐ México ☐ Extranjero	México □ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa Sinaloa	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 Culiacán	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa Universidad Autónoma de Sinaloa	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Licenciatura en Contaduría Pública	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco
riji rusoba med	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.
	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☑ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia
	Número de cédula profesional Haga clic aqui para escribir texto.	Número de cédula profesional 5993862	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE	The state of the s	And the second second second second	
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	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Haga clic aquí para escribir texto.	☐ México ☐ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	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 Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.
part I make the company	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco Periodos cursados Elija un elemento.	Estatus Cursando Finalizado Trunco Periodos cursados Elija un elemento.	Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco Periodos cursados Elija un elemento.
	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ 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





ncorporar al menos los tres últir ector:	☐ Público	□ Social						
oder: □Ejecutivo □ Judici	al Legislativo	□Autónomo		3 4 2 2	Ámbito:	☐ Federal	☐ Estatal	☐ Municipa
Institución/Empresa/Nombre,	denominación o raz	ón social					Janes British	, 54 144 = 1
		Agrícola Do	n Roberto, S. de	R.L. de C.V.	•			
Unidad administrativa/Área	February .		Contabilidad		COVER !			
Puesto o cargo desempeñado Coordin	o adora Contable			NGRESO 01.08.2006	a la		EGRESO 19.12.2015	salved to so out
Función principal Contabilidad General			Día I	Mes	Año	Día	Mes	Año
		Social	1 2 -		* 1251			
der: ☐ Ejecutivo ☐ Jud	dicial Legislativ	o 🗆 Autónomo	0	Á	mbito:	☐ Federal I	□ Estatal □	Municipal
Institución/Empresa/Nombre,	denominación o raz		la Alan O da Bu		Stonary -			
	denominación o raz		la Alex, S. de R.L. d	de C.V.	19139			
Institución/Empresa/Nombre, Unidad administrativa/Área	denominación o razo		ia Alex, S. de R.L. o		1918		e man en san man en se e se e En se en ellente manere e semen se Ellente e e	
Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado			Contabilidad		15935 16935 16935		EGRESO	
Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado Auxili) ar Contable		Contabilidad	NGRESO	Año			Año
Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado Auxili			Contabilidad	NGRESO 20.06.1997			EGRESO 31.07.2005 Mes	
Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado Auxili Función principal	ar Contable		Contabilidad IN 2 Día	NGRESO 20.06.1997		Día	EGRESO 31.07.2005 Mes	Año
Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado Auxili Función principal ctor: Privado	ar Contable	Agrícol Social	Contabilidad IN 2 Día	NGRESO 20.06.1997	Año	Día	EGRESO 31.07.2005 Mes	Año
Puesto o cargo desempeñado Auxili Función principal ctor: □ Privado	ar Contable □ Público □ □ Legislativo □ Autó	Agrícol Social	Contabilidad IN 2 Día N Auxiliar Contable	NGRESO 20.06.1997 Mes	Año	Día	EGRESO 31.07.2005 Mes	Año
Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado Auxili Función principal ctor:	ar Contable □ Público □ □ Legislativo □ Autó	Agrícol Social	Contabilidad IN 2 Día N Auxiliar Contable	NGRESO 20.06.1997 Mes	Año	Día	EGRESO 31.07.2005 Mes	Año
Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado Auxili Función principal ctor:	ar Contable □ Público □ □ Legislativo □ Autó	Agrícol Social	Contabilidad IN 2 Día Auxiliar Contable Ámbito:	NGRESO 20.06.1997 Mes	Año	Día	EGRESO 31.07.2005 Mes	Año





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

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco	extra	ladano anjero	d) CURP			e) ¿Es depen econó	diente	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública	
the second secon	the second second	SI	NO	100	Tiller	The same of the sa	SI	NO	SI	NO
				1						
				2						×
				3						×
				4						
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			5		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			6	crace d'	Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			7 1	E, a chest.	Haga clic aquí para escribir texto.		A SOUTH OF SOUTH	, 1	
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			8		Haga clic aquí para escribir texto.				
OF BRIDE	28	HE V		r		empebace Augus Qortabia	250 0,00	a o osas		_
g) En caso de contestar afirmativamente, indique labora o laboró y el periodo	que la Depende	ncia e	en la	h) ¿Ha domici declara SI		i) En el caso de no habitar en el domicil calle, número exterior e interior en su caso alcaldía, entidad federativa y país	io de la c	el decla d o color	arante, i nia, mun	indique icipio o
Haga clic aquí para escribir texto.	ed 5 Tarres		South			toronic in a section of				
Haga clic aquí para escribir texto.										
Haga clic aquí para escribir texto.	to make the second	No. of the last								
Haga clic aquí para escribir texto.	1									
Haga clic aquí para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.	· 153 0	La Proper	9	
Haga clic aquí para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.	to its	part, that	n-1 1	
Haga clic aquí para escribir texto.						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		FA Fac.	e i dedd cenar	1/1/2
Coordinadora de Administración	1.773 See alignment was print the second			
Está contratado (a) por honorarios Si □ No №	Si la respuesta es afirmativa, anot Nivel del cargo		ibir texto.	
Área de adscripción Coordinación de Administración	nergasion) eacha	Fecha de la to	oma de posesión 05.01.2016	del cargo
. 0 4 3	Nivel del cargo	Día Coordinador	Mes	Año
Lugar donde se ubica ⊠ México □ Extranj Paseo Niños Héroes 352 interior 2	jero si la respuesta es "Extranjero", ano	ota el PAIS, ESTADO	O O PROVINCIA	Y CIUDAD
Localidad o colonia Centro	radinagos, consistarias o asesantas	natos, padienación en	Diophysiperiologia	r) £1
Entidad Federativa Sinaloa	Municipio o alcaldía Culiacan		Código posta 80000	al
Teléfono de oficina 6677153182	Extensión 207		Frankling of the State of the S	
e glastetal e vijaat ethek eige a	CLÚVANTE SUM	egregare paro	n ofta irina	
MARCA LA (S) FUNCIÓN (ES) PRINCIPAL (ES) QUE F				
☐ Administración de bienes materiales	[시점~[전화][전문] 유민 [시간 "시간 시작회사회 이 외치(()) (이 그리는 그리() 2010년 2010년 201	· –. □ Funciones de vigila	ancia	
☐ Atención directa al público		☐ Investigación de d		
☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o conseciones		□Licitación y a contratos de bienes :		de
☐ Funciones de inspección		☐ Manejo de recurso		
☐ Interventorías		Otro: Especifique I		STITUTO
T				





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

. OTROS INGRESOS ANUALES	NETOS DE LA O EL DECLARANTE	(SUMA DEL II.1 AL II.4)		* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
II.1. Por actividad industrial y/o Especifica nombre o razón	o comercial (Deduce impuestos) n social y tipo de negocio Haga dicagui para escribir texto.		\$	O lega	A Dark Serich
II.2. Por actividad financiera (ro (Deduce impuestos)	endimientos de contratos bancarios o	de valores)	\$ [, · · ·	.0	
	s, participación en consejos, consultor cio y el contratante (Deduce impuestos Haga dicapulpara escribir texto.		\$	0	
II.4. Otros (arrendamientos, re (Deduce impuestos)	galías, sorteos, concursos, donacione	s, etc.) Especifica	\$	0 845	
8	the state of the s			SUBTOTAL II \$	0
. INGRESO ANUAL NETO TOTA	L DE LA O EL DECLARANTE	S	UMA DEL SUBTOTA	LIY SUBTOTAL II \$	•
. INGRESO ANUAL NETO DEL IMPUESTOS) ESPECIFICA	. CÓNYUGE, CONCUBINA O CON	ICUBINARIO Y/O DEPE	NDIENTES ECONÓ	OMICOS (DEDUCE \$	in and a line





¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2018)

Sí 🗵	No □	Si la respuesta es afirmativa indica el period		al 31.12.2018		SOD Self tui
EL	DE ENERO Y EL 31 D	E LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBIN E DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	A O CONCUBINAR	IO Y/O DEPENDIENT	ES ECONÓI	IICOS ENTRE
P	INTERIOR (DEDUCE IMPL	NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLIO JESTOS) Jonorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras presi		SUBTOTAL I	\$	751,105
II. C	TROS INGRESOS NETO	S DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUM	MA DEL II.1 AL II.4)			ī
	II.1. Por actividad industria Especifica nombre o ra	l y/o comercial (Deduce impuestos) azón social y tipo de negocio Haga dic aqui para escribir texto.	\$	0		ordina David
-	II.2. Por actividad financier (Deduce impuestos)	a (rendimientos de contratos bancarios o de valores)	Guid \$	design to the second of the se		ofenofung megapakk folk 10 mas
-=.	II.3. Por servicios profesior Especifica el tipo de se	nales, participación en consejos, consultorías o asesorías ervicio y el contratante (Deduce impuestos)	\$	The second of th		named and C
	II.4. Otros (arrendamientos (Deduce impuestos)	, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	HOTEL AND		No.
_	- : F = 4			SUBTOTAL II	\$	0 T
A. IN	GRESO NETO TOTAL DE	LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR	SUMA DEL SUBT	OTAL I Y SUBTOTAL II	\$	751,105
E	GRESO ANUAL NETO DE NEL AÑO ANTERIOR (DEI SPECIFICA	L CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPE DUCE IMPUESTOS)	NDIENTES ECONÓMI	cos	\$	o V
115/52	est the Utility	Haga clic aquí para escribir texto.				O
C. TC	OTAL DE INGRESOS ANU/ O DEPENDIENTES ECON	ALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, C IÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR	ONCUBINA O CONC	UBINARIO SUMA DE A Y B	\$	751,105 S





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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	TIPO DE BIEN 1. Edificio	TRATA DE 1. Cesión PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O		1. Declarante	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONA O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR					
2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10.Terreno rustico	Ampliación Construcción Remodelación		Constru- cción M2	2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	2. Conyuge	1. Cónyuge 2. Concubina concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (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 22. Otro (especifique)
Sin Cambio	6. Terreno				2. Contado		1. Declarante	ribrat a mo	Relación del Cesionar	0
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			1. Cesión		1. Declarante			
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de			2. Contado		1. Declarante	To the same	Relación del Cesionari	0
Sin Cambio	6. Terreno	Se trata de:			2. Contado		1. Declarante		Relación del Cesionari	
Sin Cambio	6. Terreno	Se trata de:			2. Contado		1. Declarante		Relación del Cesionari	
	1 /	1817/8/2017/9/20					and house to us		e ne energy forestern word?	d m
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			3. Crédito*		1 Declarante		Relación del Cesionari	0
CESIONARIO, DE HERENCIA, PI	A RELACIÓN DE EL AUTOR DE LA ERMUTA, RIFA, EL VENDEDOR O	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÜBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	ADQUISI	DED. 11	EDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE TA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO dat	eligió 'OBRA' deberá os de la operación: versión de la obra acha de la obra	especificar los	Si eligió "VENTA" debe de la operación: - Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	#. Ji
Espec	cificar						Inversión		Forma de	
edi, isa		404,034.000	Pesos			3.47	Fecha de ob	ra	Valor	Fecha
Vacina	conocido	413,000.00	Pesos				Inversión Fecha de ob			Operación
Vecillo	conocido	413,000.00	resus			ata	recha de ob		Valor	Fecha
Espec	cificar						Inversión		Forma de	Operación
		65,000.00	Pesos				Fecha de ob	ra	Valor	Fecha
Espec	cificar						Inversión			Operación
		48,000.00	Pesos				Fecha de ob	ra	Valor	Fecha
Essas	cificar	7 40 1-11 19				. 0	Inversión	REACHE TO LITE	Forma de	Operación
Espec		40 000 00	Dono-							
	cificar	40,000.00	Pesos				Fecha de ob	ra	Valor	Fecha Operación

^(*) 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 [

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	MARCA, TIPO, MODELO NÚMERO DE SERIE		DÓNDE SE ENCUENTRA ENTIDAD FEDER (SI ES EN MINDIQUE EL ESTA		9 Ces	sión F	HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE O				
Siniestro Venta Sin cambio	unt open ig an in self i fe 160 in self i fe and game i mag — 1 (pl. Selfmont I fe)	MÉXICO	EXTRANJERO	ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)		dito* ación encia muta	TITULAR y llenar los dos rubros sig	uientes (para efectos de p	osible conflicto d	e interés)	
1. Incorporación	K. Share F. H. Line Inc.				16.Trass		4-	20 8			
4. Sin Cambio					10. Cont	itado					
3. Venta					10. Cont						
4. Sin Cambio					10. Cont	tada.					
1. Incorporación					10. Cont						
4. Sin Cambio					10. 0011	tado					
					10 Cont	tado					
AUTOR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (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)	EN CASO DE ELEGII "OTRO" ESPECIFICA LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	R VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN	TIPO DE MONEDA (Especifica)	tado FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Ceclarante 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	deberá e datos de la -Tipo de sini -Asegurador	especificarlos operación: lestro ra siniestro	
AUTOR 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)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)	"OTRO" ESPECIFICA LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL	R VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	Declarante Cónyuge Ceclarante y cónyuge Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad	deberá especificarlos datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación	deberă e datos de la -Tipo de sini -Asegurador -Fecha del s -Valor de la	especificarlos operación: lestro ra siniestro	
AUTOR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) Relación del c	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)	"OTRO" ESPECIFICA LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	R VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN	Declarante Cónyuge Ceclarante y cónyuge Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad	deberá especificarlos datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación -Fecha de la operación Valor Fecha Forma de Operación	deberă e datos de la - Tipo de sini - Asegurador - Fecha del s - Valor de la Siniestro - Fecha Siniestro	especificarlos operación: lestro ra siniestro operación Asegu. Valor Asegu.	
AUTOR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) Relación del concentration del	9. Nieto (a) 10.Bisnieto (a) 11.Tataranieto (a) 12.Hermano (a) 13.Medio hermano (a) 14.Tio (a) 15.Primo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique) e la donación	"OTRO" ESPECIFICA LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR OTRO Especificar.	R VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN 161,000 174,900.00	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN	Declarante Cónyuge Celarante y cónyuge Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad Declarante	deberá especificarlos datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación -Fecha de la operación Valor Fecha Forma de Operación Valor Fecha Contado	deberă e datos de la - Tipo de sini - Asegurador - Fecha del s - Valor de la Siniestro - Fecha	especificarlos operación: lestro ra ininiestro operación Asegu. Valor	
AUTOR 1. Cónyuge 2. Concubina concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) Relación del concentration del concentration del concentration del concentration del concentration	9. Nieto (a) 10.Bisnieto (a) 11.Tataranieto (a) 12.Hermano (a) 13.Medio hermano (a) 14.Tio (a) 15.Primo (a) essionario del autor de	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique) e la donación e la donación	"OTRO" ESPECIFICA LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR OTRO Especificar.	R VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN 161,000 174,900.00 80,000.00	Pesos Pesos	FECHA DE ADQUISICIÓN	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Ceclarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad 1. Declarante 1. Declarante 2. Cónyuge	deberá especificarios datos de la operación -Forma de Operación -Fecha de la operación -Fecha de la operación -Fecha de la operación -Fecha de la operación -Fecha de Operación Valor Fecha -Forma de Operación Valor Fecha -Forma de Operación -Fecha	deberă e datos de la - Tipo de sini - Asegurador - Fecha del s - Valor de la Siniestro Fecha Siniestro Fecha	especificarlos operación: iestro ra siniestro operación Asegu. Valor Asegu. Valor	
AUTOR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) Relación del concentration del	DE LA HERENCIA, CON EL 9. Nieto (a) 10.Bisnieto (a) 11.Tataranieto (a) 12.Hermano (a) 13.Medio hermano (a) 14.Tio (a) 15.Primo (a) resionario del autor de esionario del autor de	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique) e la donación e la donación e la donación	"OTRO" ESPECIFICA LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR OTRO Especificar. OTRO Especificar.	R VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN 161,000 174,900.00 80,000.00	Pesos Pesos Pesos	FECHA DE ADQUISICIÓN	Declarante Cónyuge Celarante y cónyuge Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad Declarante	deberá especificarlos datos de la operación -Forma de operación -Fecha de la operación -Fecha de la operación -Fecha de la operación -Fecha de la operación Valor Fecha Forma de Operación Valor Fecha contado 80,000 04,04,2018	deberă e datos de la - Tipo de sini - Asegurador - Fecha del s - Valor de la Siniestro Fecha Siniestro Fecha Siniestro Fecha Siniestro Fecha Fecha Siniestro Fecha Fecha	Asegu. Valor Asegu. Valor Asegu. 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: ⊠

OPE	DE RACIÓN ncorporación	TIPO DE BIEN 1. Joyas	DESCRIPCIÓN DE	L BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SO CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HE PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VEN	ERENCIA,		SIONARIO DEL AUTOR D DE LA HERENCIA, CON I		
2. V	/enta bin cambio	Obras de arte Menajes de casa (muebles y accesorios de casa) Semovientes Ninguno de los anteriores (especifica	(muebles y accesorios de casa) Semovientes Ninguno de los		2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta	ENAJENANTE CON EL TITULAR y ller rubros siguientes (para efectos de posib de interés)	nar los dos	Cónyuge Concubina o concubinario Padre Madre Abuelo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante		
	FENS	en observaciones y aclaraciones	i sepel		7. Rifa o sorteo 8. traspaso	ACURCÓS 1 5		Bisabuelo (a) Tatarabuelo (a)	14.Tío (a) 15.Primo (a)	22. Otro (especifique	
		t chacopián shumou	A audolphreiti	_	Forma	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario	Relación del C	esionario del Autor	de la donación	
Ol	peración	Tipo de Bien	Descripción de	el bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario	Relación del C	esionario del Autor	de la donación	
Ol	peración	ración Tipo de Bien Descripción del bien		el bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario	ario Relación del Cesionario del Autor de la		de la donación	
O	peración	Tipo de Bien	Bien Descripción del bien		gerige Annage	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario	Relación del Cesionario del Autor de la donación			
O	Operación Tipo de Bien		Descripción del bien		Forma	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario	Relación del Cesionario del Autor de la donación			
O	peración	Tipo de Bien Descripción del bien		el bien	Folilia	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario	Relación del Cesionario del Autor de la donación			
2 (4)	EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		squipment on service of the second of the se		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	-F -E n -F	eligió "VENTA" deberá espr forma de operación En el caso de cesión, donaci nuevo propietario Fecha de la operación /alor de la operación	r melityaanag 11 keestooloo		
- Marie and	Especificar Especificar Especificar		out stail	7 7	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Fecha		re o razón social na de Operación	
			consisted is	Moneda		Titular		Forma de Operación Nombre o ra		re o razón social na de Operación	
			ege mili i s	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	- 4	Forma de Operación Nombre o razón social Fecha Forma de Operación		and the state of t	
			**************************************	Moneda		Titular		Forma de Operación Nombre o razón social Fecha Forma de Operación		at a state of the state of	
	Es	pecificar	215° 2 11° 12° 12° 13° 13° 13° 13° 13° 13° 13° 13° 13° 13	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	2700	Forma de Operación Fecha		Nombre o razón social Forma de Operación	
	Es	pecificar	**************************************	Moneda	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Nombre o razón social 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

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 concubinari 6. Declarante en copropieda 7. Cónyuge en copropiedac	ad	i dou	Les Marita el Adi				
	PUSET IN RESIDENT				SDONI	DE SE LOCAL	IZA LA INVERSIÓN?	
	.774 263	Méx	ico	Institución o	razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
		i i			22.5. ((0.20.00))		minutes and an	2,8699 6,799
	1. Declarante							
Fed - Dance	1. Declarante	1						
	2. Cónyuge							
	Titular	-		Lamen	Coolar Made		Kazon Social	Pals
Petri - Diorga	Titular			Razón	Social		Razón Social	Pais
	Titular	. -		Razón	Social		Razón Social	Pais
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE N (Espec		TIPO DE MONEDA (Especifica)	TPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina) 2. Vaiores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y 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, mcneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso aclaraciones.			
I Refer t I	\$93,605.68	Pes	os	Tipo Moneda				
orally	\$8,904.00	Dóla	es	Tipo Moneda				
-NT	\$14,670.00	Tipo Mo	neda	Tipo Moneda				
\$	DOLLER OF FR	Tipo Mo	neda	Tipo Moneda			Tipo de Inversion	
\$		Tipo Mo	neda	Tipo Moneda			Tipo de Inversión	
\$	with the same have	Tipo Mo	neda	Tipo Moneda			Tipo de Inversión	A Committee





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

NINGUNO

	ТІ	PO DE ADEUDO		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO							
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	1. Compras a c	rédito otecarios (especifique el ersonales crédito	plazo	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?							
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			México	Ins	titución o razón social	Extranjero	Institución o razón :	social P	aís donde se localiza		
2. Saldo										Fecha Otorgamient	
Operación	Tip	Tipo de Adeudo		The state of the s	Razón Social		Razón Socia	al	País	Fecha Otorgamient	
Operación	Tipo de Adeudo				Razón Social		Razón Social		País	Fecha Otorgamien	
Operación	Tip	Tipo de Adeudo Tipo de Adeudo			Razón Social		Razón Socia	al País		Fecha Otorgamient	
Operación	Tip			Tipo de Adeudo		Razón Social Razón Social			Razón Socia		País :
Operación	Tip	oo de Adeudo	-		País			Fecha Otorgamiento			
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (Especifica)	MONTO DE L REALIZ		SALDO INSOLUTO DE INMEDIATO ANTER SIN CENTAVOS	RIOR	TIPO DE MONEDA (Específica)	PLAZO I - Vehículos (m - Crédito hipot		TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedac 7. Cónyuge en copropiedad	
\$0		Pesos	\$0		ni eneman i san wijawa a magay katami	\$195.50	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular	
D .		Tipo Moneda	\$, in the second	\$	2 5	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.		
D		Tipo Moneda	\$		\$		Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular	
5	Tipo Moneda \$		\$		\$	100	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular	
5		Tipo Moneda	\$		\$	1 2	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular	
		Tipo Moneda	\$		\$	18.1 CM	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular	
									-	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			FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA				
1. Incorporación	(EMPRESA	MBRE DE LA ENTIDAD AS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FREGUENCIA ANUAL	Instituciones de derech público Sociedades o asociacio derecho privado Fundación Asociación gremial	organizaciones de trabajadores			
Operación	vegy been as a	Nombre de la Entidad	State of heathers	565	ipo de Persona Jurídica			
Operación		Nombre de la Entidad	0		ipo de Persona Jurídica			
Operación	dise.	Nombre de la Entidad			ipo de Persona Jurídica			
RESPONSABLE POSIBLE CONFLIC INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes	DEL CTO DE	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 Confli	energia de la composição	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	1 Medimad	bastca rus et resultent ig			
Responsable del Posible Confli Responsable del Posible Confli	== 1 0	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	ndedigas stori	Antigüedad del vínculo			
	nati filik teki 1 c in every	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	condition of	Antigüedad del vínculo			
		UBICACIÓN	of implied a graph of the Position of the Company o					
		(Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)					
1		(Start of the North	to the and other to have the provide	Charles o calmic)				
,i			Observaciones y/o aclaracion	nes				
			Topic to the estimate temporary	The second of th				
			, X					
					W 8			





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	O PERSONA FÍSI		PERMITA SU IDENTIFICA (EN SU CASO)	U QUE ACIÓN	TIPO DE SOCIEDAD I CON LA QUE SE CO 1. Sociedad 2. Sociedad 3. Asociació 4. Otra (esp	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)		
Operación	Nombre de la empre		Inscripción en Reg. Públic		Tipo de Sociedad	d en la que participa	Antigüedad	
Operación	Nombre de la empre		Inscripción en Reg. Públic		ripo de Sociedad	en la que participa	Antigüedad	
Operación	Nombre de la empre	sa	Inscripción en Reg. Públic	0	Tipo de Sociedad	d en la que participa	Antigüedad	
Operación	TOTAL CALLS FOR STATE		· ·		Tipo de Sociedad	en la que participa	#4JD	
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 er		DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO entaje de participación capital, partes sociales, ajo u otra) Especificar		ON O CONTRATO	
Responsable de	l Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación		☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio		
Responsable de	l Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	86 I	Γipo de Participación	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio		
Responsable del Posible C. Interés		Fecha Constitución	Sector o Industria	ia Tipo de Participación ☐ Antes del servicio púb		☐ Antes del servicio público☐ Durante el servicio	ğ	
1847	t vi Ginla mixer	UBICACIÓN	d o japonini uunjak-	GAJ.	1861 (6.4)	to T		
		(Ciudad o población,	Ubicación (ciudad o población,	entidad fe				
and the same of th		Entidad Federativa y - País)	estation (cludad o poblacion, entidad lederativa y país)					
			Observaciones y/o acl	aracion	es			
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2								





OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

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

BIENES INMUEBLES SITUACIÓN ACTUAL.- Se anexan listado de bienes inmuebles por falta de espacio en formato:

TIPO DE OPERACIÓ N	TIPO DE BIEN	SUPERFICIE TERRENO M2	SUPERFICIE CONSTRUCCIÓN M2S	FORMA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	NOMBRE DEL ENAJENANTE	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO
Sin cambio	Casa			Contado	Cónyuge		\$140,000	Pesos		
Sin cambio	Casa			Crédito	Cónyuge		\$240,000	Pesos		
Sin cambio	Casa			Contado	Dependientes		\$60,000	Pesos		
Sin cambio	Terreno 4 gavetas			Crédito	Declarante		\$39,240	Pesos		
Sin cambio	Terreno 3 gavetas			Contado	Declarante		\$18,500	Pesos		



José Inzunza

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

LUGAR

31.05.2019

MES

DÍA

Culiacán, Sinaloa

Martha Beatriz Triguez Mendivil

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

AÑO





PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

Culiacán, Sinaloa A 31 DE Mayo DE 2019

C: LIC. MARTHA BEATRIZ ÍÑIGUEZ MENDÍVIL COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN PRESENTE.

Declaración Patrimonial y de intereses - Modificación - 2019

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

Lic. Santiago Arturo Montoya Félix Titular del órgano interno de control

Atentamente

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.