

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 2020 - de la Lic. Melina Amilamia León Verdugo, Titular de la Unidad Técnica de Vinculación con el INE y SPEN 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 alternativo, 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 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 siete, los datos de los bienes inmuebles de la declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: superficie o indiviso de terreno y construcción, el nombre del vendedor, fecha de adquisición y datos del registro público de la propiedad, folio real, u otro dato que permita su identificación; en la página número ocho, los datos del vehículo de la declarante, y en su caso, de su 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 diez, los datos de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores de la declarante, y en su caso, de su 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 once, los datos de los adeudos de la declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y dónde se localizan, el tipo y plazo del adeudo, así como, la institución o razón social y nacionalidad de la empresa; y, en la página número quince, el RFC de la declarante. Fundamento legal: Artículos 29 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa, 3 fracción XXVI, 66, 149, 155 fracción III, 156, 160 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, 17 y 24 del Reglamento en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, Sexagésimo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas. Lo anterior, previa declaratoria de clasificación aprobada por el Comité de Transparencia de este Instituto, según resolución de fecha 19 de octubre de 2020.

Atentamente  


L.C.P. José Guadalupe Inzunza Márques  
Analista, Enlace de Transparencia del Órgano Interno de Control  
del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

**C. SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX**

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

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

**Declaración Patrimonial y de intereses  
- Modificación - 2020**

Fecha de recepción 07/09/2020  
DÍA / MES / AÑO

**DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE**

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Melina Amilamia	León	Verdugo

CURP	RFC/HOMOCLAVE
[REDACTED]	[REDACTED]

Correo electrónico institucional: melina.leon@ieesinaloa.mx.	Correo electrónico alterno: [REDACTED]
---	---

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------

Entidad donde nació	Número de celular
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------

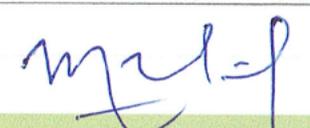
DOMICILIO	Lugar donde se ubica	México	Extranjero
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en su caso): [REDACTED]	Teléfono (particular, incluir clave lada): [REDACTED]
---	--

Localidad o colonia: [REDACTED]	Entidad Federativa: [REDACTED]
------------------------------------	-----------------------------------

Municipio: [REDACTED]	Código postal: [REDACTED]
--------------------------	------------------------------

[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------



### DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

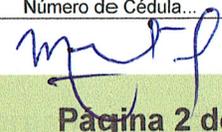
ESCOLARIDAD: Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL  Primaria  Secundaria  Bachillerato  Carrera técnica o comercial  Licenciatura  Diplomado  Maestría  Posgrado  Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución Educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input 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 Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa	Entidad Federativa Sinaloa
Periodos cursados Elija un elemento.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía Culiacán
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa	Institución educativa Universidad Autónoma de Sinaloa
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento Especialidad en Derecho de Procuración y Administración de Justicia
	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 checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Septiembre de 2004-julio de 2005
	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 type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia
	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE

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



**EXPERIENCIA LABORAL**

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO:

Sector:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social  
Procuraduría General de Justicia del Estado

Unidad administrativa/Área  
Centro de Atención a Víctimas de Delitos

Puesto o cargo desempeñado	Abogada	INGRESO	EGRESO
		01.02.2003	31.01.2006
		Día Mes Año	Día Mes Año

Función principal  
Responsable de área jurídica, canalización de víctimas directas o indirectas de delitos para otorgarles beneficios y apoyo en los términos del Art. 20 constitucional.

Sector:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social  
Procuraduría General de Justicia del Estado

Unidad administrativa/Área  
Programa de Abatimiento de Rezago

Puesto o cargo desempeñado	Auxiliar jurídico	INGRESO	EGRESO
		01.06.2002	31.01.2003
		Día Mes Año	Día Mes Año

Función principal  
Elaborar proyectos de averiguaciones previas pendientes de resolver.

Sector:  Privado  Público  Social

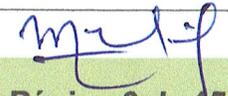
**Poder:**  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Autónomo **Ámbito:**  Federal  Estatal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social  
Tribunal Estatal Electoral

Unidad administrativa/Área  
Magistratura Sala Norte

Puesto o cargo desempeñado	Secretaria Escribiente	INGRESO	EGRESO
		01.08.2001	15.12.2001
		Día Mes Año	Día Mes Año

Función principal  
Apoyo en la proyectos de sentencias y acuerdos



**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]				1	[REDACTED]			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[REDACTED]				2	[REDACTED]			<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 de la o el 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			
Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza				[REDACTED]		[REDACTED]			
Haga clic aquí para escribir texto.				[REDACTED]		[REDACTED]			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto.			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto.			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto.			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto.			
Haga clic aquí para escribir texto.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto.			

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión

TITULAR DE LA UNIDAD TÉCNICA DE VINCULACIÓN CON EL INE Y SPEN

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

PRESIDENCIA

Fecha de la toma de posesión del cargo

28.11.2016

Día

Mes

Año

Nivel del cargo

JEFATURA DE ÁREA

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

si la respuesta es "Extranjero", anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

PASEO NIÑOS HÉROES 352 INT. 2

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

SINALOA

Municipio o alcaldía

CULIACAN

Código postal

80000

Teléfono de oficina

6677152289

Extensión

216

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

TODO LO RELATIVO A LA VINCULACIÓN CON EL INE Y LA IMPLEMENTACIÓN, REGULACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL SERVICIO PROFESIONAL EN EL IEES.

**INGRESOS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS ENTRE EL 1º DE ENERO O A LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019.**

Anote cantidades libres de impuestos

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	SUBTOTAL I	\$	413,373
II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)			
II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	\$		
II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$		
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>	\$		
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) <small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>	\$		
	SUBTOTAL II	\$	
A. INGRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II	\$	413,373
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA  Servidor Público		\$	308,698
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.	SUMA DE A Y B	\$	722,071

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S



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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rustico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
			Terreno M2	Construcción M2				1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a)	9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			3. Crédito*		1. Declarante	Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma ...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...	Titular	Relación del Cesionario ...		
EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DE CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO		Si eligió "OBRA" deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra	Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación			
Especificar...	\$1'550,000	Moneda nacional				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.

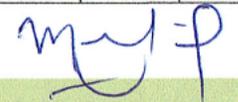


**VEHÍCULOS AUTOMOTRICES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO**

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 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)					
		MÉXICO	EXTRANJERO								
4. Sin Cambio					10. Contado						
1. Incorporación					11. Crédito *						
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	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación:		Si eligió "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación:	
1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)		344300	Moneda Nacional		1. Declarante	- Forma de operación		- Tipo de siniestro	
2. Concubina concubinario	10. Bisnieto (a)	17. Suegro (a)					2. Cónyuge x	- Valor de la operación		- Aseguradora	
3. Padre	11. Tataranieto (a)	18. Cuñado (a)					3. Declarante y cónyuge	- Fecha de la operación		- Fecha del siniestro	
4. Madre	12. Hermano (a)	19. Concuño (a)					4. Dependientes			- Valor de la operación	
5. Abuelo (a)	13. Medio hermano (a)	20. Adoptado (a)					5. Concubina o concubinario				
6. Bisabuelo (a)	14. Tío (a)	21. Adoptante					6. Declarante en copropiedad				
7. Tatarabuelo (a)	15. Primo (a)	22. Otro (especifique)					7. Cónyuge en copropiedad				
8. Hijo (a)											
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	100,000	M.N.			1. Declarante	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	344,300	M.N.			2. Cónyuge	Valor	Fecha	Fecha	Valor	
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Valor	Fecha	Fecha	Valor	
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Valor	Fecha	Fecha	Valor	
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Titular:	Valor	Fecha	Fecha	Valor	

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



**BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

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

NINGUNO:

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 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 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a)	8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)				
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma ...	Indicar nombre o razón social del cesionario...	Relación del Cesionario del Autor de la donación...		
Operación	Tipo de Bien	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 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 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...	\$	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		
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)**

NINGUNO

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

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
		<div style="background-color: black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?</p>			
3. Saldo	1. Declarante				
3. Saldo	2. Cónyuge				
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE INVERSIÓN		
\$ 26,004	M.N.	M.N.			
\$ 8,000	M.N.	M.N.			
\$	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		

*malp*

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO					FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?					
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza	
4. Sin Cambio							
1. Incorporación							
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecarios (años)		TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$1'253,701	Moneda nacional	\$ 387,798	\$1'260,562	Moneda nacional			1. Declarante
\$244,300	Moneda nacional	\$48,400.00	\$227,104	Moneda nacional			2. Cónyuge
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehículos	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 type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
Operación	Nombre de la Entidad	<input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes	NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio	<input type="checkbox"/>	Antigüedad del vínculo
UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)		Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		
Observaciones y/o aclaraciones				

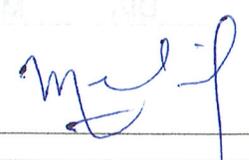


**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

**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 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. 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 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AA	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	<input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio
	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		
<b>Observaciones y/o aclaraciones</b>				



**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)

Haga clic aquí para escribir texto.



*[Handwritten signature]*

*02:41 p.m.*

*José Gpe. Inzunza Márquez*

**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

07.09.2020

DÍA MES AÑO

Culiacán, Sinaloa.

LUGAR

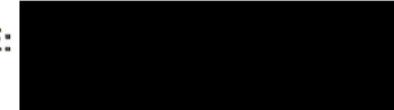
FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

*[Handwritten signature]*

## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:



Culiacán, Sinaloa a 07 de septiembre de 2020

**C: MELINA AMILAMIA LEÓN VERDUGO  
TITULAR DE LA UNIDAD DE VINCULACIÓN  
DEL INE Y SPEN  
PRESENTE.**

**Declaración Patrimonial y de intereses  
- Modificación - 2020**

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y firma del responsable del centro de recepción autorizado por el titular del órgano interno de control

Atentamente



Lic. Santiago Arturo Montoya Félix  
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.