VERSIÓN PÚBLICA. El órgano interno de control del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, elimina los datos personales clasificados como confidenciales contenidos en la Declaración Patrimonial y de Intereses - inicial 2019 - de la Lic. Guadalupe Mendoza Padilla, titular de la Unidad de Transparencia del Instituto, los cuales se mencionan a continuación: En su página número uno, contiene la información correspondiente a la clave única de registro poblacional (CURP), número de registro federal de contribuyente (RFC), estado civil y en su caso, régimen matrimonial, así como el país donde nació, nacionalidad, domicilio (el cual incluye el nombre de la calle, número exterior y en su caso el interior, número de teléfono fijo, colonia, ciudad y código postal) y número de celular y fijo privado de la declarante; en su 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, si habitan en el domicilio de la declarante, y en caso negativo, la ubicación de este último domicilio; en su página número ocho, los datos de los bienes inmuebles de la declarante, tales como: la superficie, datos del dueño anterior del inmueble, en su caso, relación con el mismo, y los datos del registro público de la propiedad real u otro dato que permita la identificación de la propiedad; en su página número nueve, los datos de los vehículos de la declarante y en su caso del cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: marca, tipo, modelo y número de serie y lugar de procedencia de los vehículos y nombre del propietario anterior y su relación con el mismo; en su 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, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa en la que se contrató dichas inversiones y tipo de inversión; en su 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, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa en la que se contrató dichos deudos, así como el tipo de adeudo y plazos del mismo; en su página número quine, algunas observaciones y/o aclaraciones de la declaración; en su página número quince, algunas observaciones y/o aclaraciones de la declaración; y en su página número dieciséis, 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 09 de octubre 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

					Marie Contract Contract
	CANITI		DTIIDO	MONTOYA	EEL IV
٠.	SANII	AUU F	KIUKU	MUNICIA	FFLIA

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.

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE

Declaración	Patrimoni	al y de intereses
	Inicial -	2019

Fecha de recepción	02/07/2019	
A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	DÍA / MES / AÑO	

Nombre(s)	Primer	apellido	Se	egundo apellido
Guadalupe	Men	doza		Padilla
CURP			RFC/H	IOMOCLAVE
Correo electrónico institucional:				
lupita.mendoza@ieesinalo	oa.mx		and the second	
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMON	IAL P	aís donde nació	Nacionalidad
		Ent	tidad donde nació	Número de celular
DOMICILIO	Lugar don	de se ubica	Méx	xico Extranjero
Domicilio particular (calle, número exterior e interior,			ular, incluir clave lada):	Extrarijero
(		reference (parties	aidi, iriolali olavo lada).	
Localidad o colonia:		Entidad Federat	iva:	
Municipio;		Código postal:		





#### DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

ESCOLARIDAD: Grado máximo de estudios (marque con u	ına x)		
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	Entidad Federativa	Entidad Federativa
6	Haga clic aquí para escribir texto.	Sinaloa	Haga clic aquí para escribir texto.
Periodos cursados	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía
Elija un elemento.	Haga clic aquí para escribir texto.	Culiacán	SinaloaHaga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Haga clic aquí para escribir texto.	Universidad Autónoma de Sinaloa	Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento
	Haga clic aquí para escribir texto.	Lic. En Derecho y Ciencias Sociales	Haga clic aquí para escribir texto.
8 68 8	Estatus	Estatus	Estatus
	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco Periodos cursados	☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco  Periodos cursados	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco Periodos cursados
	Elija un elemento.	Elija un elemento. Licenciatura	Elia un elemento.
7 1	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
*	☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	☐ Boleta ☑ Certificado ☐ Constancia	□ Boleta □ Certificado □ Constancia
35.	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
	Haga clic aqui para escribir texto.	2298334	Haga clic aqui 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	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
Estatus	Entidad Federativa	Entidad Federativa	Entidad Federativa
☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Haga clic aquí para escribir texto.	Sinaloa	Haga clic aquí para escribir texto.
Periodos cursados	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía
Elija un elemento.	Haga clic aquí para escribir texto.	Culiacán	Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Haga clic aquí para escribir texto.	Universidad Autónoma de Sinaloa	Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento
	Haga clic aquí para escribir texto.	Acceso a la Información	Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus	Estatus	Estatus
	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco Periodos cursados	☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco  Periodos cursados	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco Periodos cursados
* *	Elija un elemento.	Elija un elemento.	
11	Documento obtenido	Documento obtenido	Elija un elemento.  Documento obtenido
	☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	☐ Boleta ☐ Certificado ☒ Constancia	Boleta Certificado Constancia
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
	Número de Cédula	Número de Cédula	Ocumento obtenido





EXPERIENCIA LABORAL					
Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el	actual			NINGUI	NO: 🗆
Sector: ☐ Privado ☐ Público ☐	Social				
Poder: □Ejecutivo □ Judicial □ Legislativo ⊠Autó	ónomo	Ár	nbito:		☐ Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Consejo Estatal Electoral de Sinaloa	<u>[</u>				
Unidad administrativa/Área	Secretaría	= 5 ,,		и	
Puesto o cargo desempeñado Secretaria del Consejo Municipal Electoral de Culiacán	01.04.2013	INGRESO		EGRESO 30.07/2013	1
Función principal Auxiliar al Consejo Municipal y a su Presidente en el ejercicio de sus a Presidente, entre otras.	Día atribuciones, preparar todo		Año Día as sesiones del Consejo, f	Mes īrmar todos losa cuerd	Año dos junto con el
Sector: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social					
Poder: ⊠ Ejecutivo □ Judicial □ Legislativo □ A	Autónomo	Ámb	ito: ☐ Federal	⊠ Estatal □ I	Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social					
	Gobierno del Estado d	e Sinaloa			=
Unidad administrativa/Área	Dinanción del Camileia Fatal	al dall'Essaless			
	Dirección del Servicio Estat				
Puesto o cargo desempeñado  Asistente de Dirección	- [	INGRESO 01.06.2006	1 1	EGRESO 31.05.2019	
Función principal Auxiliar a la Directora en todo lo necesario, dar seguimiento a todas las otras.	Día s áreas de la dirección, da		Año Día iento a toda la documenta	Mes ción que llegaba a la	Año dirección, entre
Sector: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social	3			· · · · ·	1
Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☒ Autónomo	Ámbit	o: ☐ Federal	⊠ Estatal ☐ Municipal		
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social	Consejo Estatal Electora	de Sinaloa			
Unidad administrativa/Área	Secretaría	u z			
Puesto o cargo desempeñado  Auxiliar Jurídico		INGRESO 15.05.2001		EGRESO 28.02.2005	
Función principal Auxiliar en el área de la Secretaría, a	Día poyo para el desarrollo de		Año Día en todo lo necesario del áre	Mes	Año





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

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco		Es adano anjero			d) CURP	e) ¿Es depen- econói	diente	f) ¿S desemp en Adminis Pública	oeñado la stración
		SI	NO			The state of the s	SI	NO	SI	NO
				1						
				2						$\boxtimes$
				3						
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			4		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Tarchicsco			~ L		maga che addi para escribii cexto.				ш
	Parentesco			5	-3-5	Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribír texto.	Parentesco			6		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			7		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			8 [		Haga clic aquí para escribir texto.				
, sh				·	8.,				2	
g) En caso de contestar afirmativamente, indiq que labora o laboró y el periodo	ue la Depender	ncia e		domici declara	ante?	i) En el caso de no habitar en el domicilio calle, número exterior e interior en su caso, alcaldía, entidad federativa y país				
Hage alia acud appropriation to the				SI	NO	and the second s				
Haga clic aquí para escribir texto.										
Haga clic aquí para escribir texto.										
Haga clic aquí para escribir texto.										
Haga clic aqui para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.						Haga clic aqui para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.			-			Haga clic aquí para escríbir texto.		)	= =	





#### **DATOS DEL ENCARGO INICIA**

Dependencia o entidad  Jefatura de la Unidad de Transparencia		
Nombre del empleo cargo o comisión		
Jefa de la Unidad de Transparencia		3 - 1 3 4 4 15 W - 1 708 - 3 4 5 5
Está contratado (a) por honorarios Si □ No ⊠	Si la respuesta es afirmativa, a Nivel del car	· · ·
Área de adscripción Secretaría Ejecutiva		Fecha de la toma de posesión del cargo 13.05.2019
	Nivel del car	Día Mes Año go Jefatura
Lugar donde se ubica ⊠ México □ Extranje Paseo Niños Héroes no. 352 interior 2	ro si la respuesta es "Extranjero", a	anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD
Localidad o colonia Centro		
Entidad Federativa Sinaloa	Municipio o alcaldía Culiacán	Código postal
Teléfono de oficina 6677152289	Extensión 219	
MARCA LA (S) FUNCIÓN (ES) PRINCIPAL (ES) QUE RI	ENLIZA SECIÍN EL CATÁLOGO SICUII	ENTE:
☐ Administración de bienes materiales	☐ Labor de supervisión	□ Funciones de vigilancia
<ul> <li>✓ Atención directa al público</li> </ul>	☐ Manejo de recursos financieros	☐ Investigación de delitos
☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o conseciones	☐ Áreas técnicas	☐ Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
☐ Funciones de inspección	☐ Auditorías	☐ Manejo de recursos humanos
□ Interventorías	□ Cuerpo de seguridad	<ul> <li>☑ Otro: Especifique la función</li> <li>Dar trámite a todas las solicitudes de información y datos personales, dar seguimiento y asesoría a todos los enlaces para la publicación de formatos de transparencia.</li> </ul>
		And Market





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

Anote cantidades libres de impuestos

I. II.	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)  OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	(DEDUCE	SUBTOT	ALI \$		33,475	S
	II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio Haga die aqui para escribir testo.	\$		0		0	N
	II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	_ : :	0		0	
	II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)	\$	= = n	0		0	CE
	II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$		0		0	N
	INGRESO MENSUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE SUBTOTAL II	SUMA DEL	SUBTOTA		= = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	33475 33475	TA
	INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE IMPUESTOS) ESPECIFICA	S ECONÓMI	COS (DED	UCE \$		20,000	V
	(cónyuge actividad empresarial)	= .					0
C.	TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.		INARIO UMA DE A	YB \$		53,475	S





¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Sí	□ No ⊠	Si la resp	uesta es afirmativa indica el period	lo del Día/Mes/Año	al Día/Mes	s/Año		
IN EL	GRESO ANUAL NETO . 1 DE ENERO Y EL 31	DE LA O EL DECLARA DE DICIEMBRE DEL AÑ	NTE, CÓNYUGE, CONCUBIN IO INMEDIATO ANTERIOR	A O CONCUBI	NARIO Y	O DEPENDIENT	ES ECONÓ	MICOS ENTRE
l.	ANTERIOR (DEDUCE IN	1PUESTOS)	ARANTE POR SU CARGO PÚBLIO es, bonos, aguinaldos y otras pres			SUBTOTAL I	\$	S
II.	OTROS INGRESOS NET	TOS DE LA O EL DECLARAI	NTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUM	MA DEL II.1 AL II.	4)			1
		trial y/o comercial (Deduce in o razón social y tipo de nego Haga dic aqui para			\$	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	0	
	II.2. Por actividad financ (Deduce impuestos	ciera (rendimientos de contra )	tos bancarios o de valores)		\$	. (		
		sionales, participación en cor e servicio y el contratante (De Haga dic aqui para			\$	* (	0	E
	II.4. Otros (arrendamien (Deduce impuestos		rsos, donaciones, etc.) Especifica	V	\$	(	)	
	<u> </u>	7 A 10 P	**************************************			SUBTOTAL I	I \$	
Α.	INGRESO NETO TOTAL	DE LA O EL DECLARANTE	EN EL AÑO ANTERIOR	SUMA DEL	SUBTOTA	L I Y SUBTOTAL II	\$	A
	INGRESO ANUAL NETO EN EL AÑO ANTERIOR ( ESPECIFICA	DEL CÓNYUGE, CONCUBII DEDUCE IMPUESTOS)	NA O CONCUBINARIO Y/O DEPE	NDIENTES ECO	NÓMICOS		\$	V
		Haga clic aquí pa	ra escribir texto.		_			0
C.		NUALES NETO DE LA O EL CONÓMICOS EN EL AÑO AN	DECLARANTE, SU CÓNYUGE, O ITERIOR	CONCUBINA O	CONCUBIN	IARIO SUMA DE A Y B	\$	S





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

NINGUNO

En las colur	nnas anota ei	numero que	corresp	onda						
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		FICIE O VISO  Constru- cción M2	FORMA D ADQUISICIÓN  1. Cesión  2. Contado  3. Crédito*  4. Donación  5. Herencia  6. Permuta  7. Rifa o sortec  8, Traspaso	CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HEREI PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDI ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar lo rubros siguientes (para efectos de posible con de interés)	NCIA, OR O s dos 2. Cónyuge		GESIONARIO DEL AUTOI OR DE LA HERENCIA, CO  9. Nieto (a) o 10.Bisnieto (a) 11.Tataranieto (a) 12.Hermano (a) 13.Medio hermano (a) 14.Tío (a) a) 15.Primo (a)	
1. Incorporación	3. Casa	Se trata de:			3. Crédito*		1. Declarante			
1. Incorporación	3. Casa	Se trata de:			4. Donación		2. Cónyugue			
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	pt - 15	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	
HERENCIA, P	A RELACIÓN DE EL AUTOR DE LA PERMUTA, RIFA, EL VENDEDOR O	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DI MONEDA (Especifica	ADQUIS		OS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PIEDADFOLIO REAL U OTRO DATO QUE MITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	Si eligió "OBRA" deberá datos de la operación: - Inversión de la obra - Fecha de la obra	i especificar los	Si eligió "VENTA" deberá de la operación: - Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	especificar los datos
Espe	cificar	1					Inversión		Forma de O	
		\$87,644	Moneda nacional	16.11	1.1997		Fecha de ob	ora	Valor	Fecha
Espe	cificar	\$43,247					Inversión	1	Forma de O	
			Moneda	10.05	5.1999		Fecha de ol		Valor	Fecha
Espe	cificar	s	Manada	-	cho	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de ot		Forma de O Valor	peración Fecha
	-15	\$	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión		Forma de O	
Espe	cificar	s	Moneda	Ee	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ot		Valor	Fecha
C	sificas	9	Moridua	1	SO IN	Dates del riog. I del po la riop.	Inversión		Forma de O	
Espe	cificar	s	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ot		Valor	Fecha
		9	Morieua	re	Not the	Dates doi 110g. 1 db. De la 1 10p.	Inversión		Forma de O	
Fana	eificer									
Espe	cificar		Moneda	Ee	rha	Datos del Ren, Pub. De la Prop	Fecha de ol	ora	Valor	Fecha
	cificar	s	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ol		Valor Forma de O	Fecha peración

<sup>(\*)</sup> 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 Y NÚMERO DE SERIE		SE ENCUENTRA BISTRADO	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI	9. Ces	sión H	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN IERENCIA, PERMUTA, RIFA, SOR FITULAR y llenar los dos rubros sign	TEO O DEL VENDEDOR O I	ENAJENANTE	CON EL	
Siniestro     Venta     Sin cambio		MÉXICO	EXTRANJERO	ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	10.Cont 11.Créd 12.Dona	dito* ación	THOLAX Y HERIAI IOS GOS TUDIOS SIGI	uientes (para erectos de posi	bie conilicto de	interes)	
					13.Here						
					14.Pern 15.Rifa o						
-					15.Rila o						
1. Incorporación					11. Cré	dito *					
Operación					Farma da	A-I					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de		Indicar nombre o	razón social del cesio	nario		
Operación Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de		Indicar nombre o	razón social del cesio	nario		
Operación -	Marca, Tipo, Modelo y N/S	0	0 7	Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o razón social del cesionario				
	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario		
	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad			Indicar nombre o	razón social del cesio	nario		
AUTOR  1. Cónyuge	13.Medio 20.Ado hermano (a) 21.Ado	rino (a) gro (a) ado (a) cuño (a) otado (a)	EN CASO DE ELE "OTRO" ESPECIFI LA RELACIÓN D CESIONARIO, D AUTOR DE LA DONACIÓN O DI AUTOR DE LA HERENCIA CON TITULAR	CAR VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, EL AERONAVE O EMBARCACIÓN EL 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 especificarlos datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió "S deberá es datos de la - Tipo de sin - Asegurado - Fecha del s - Valor de la	specificarlos a operación; niestro ora siniestro	
			OTRO Especific	ar. 217,400	neses	16.12.2016	2. Cónyuge	Forma de Operación  Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor	
Relación del	cesionario del autor de la dor	nación	OTRO Especific	ar. Valor	pesos		Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.	
			Zirio Zopodnie	Valor	Pesos		ritular:	Valor Fecha	Fecha	Valor	
Relación del	cesionario del autor de la dor	nación	OTRO Especific	ar. Valor	Moneda	Fecha	Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.	
Relación del	cesionario del autor de la dor	nación				Adquisición		Valor Fecha	Fecha	Valor	
relacion del	occionano dei autor de la doi	iacion	OTRO Especific	ar. Valor	Moneda	Fecha	Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.	
Relación del	cesionario del autor de la dor	nación	OTRO Especific	ar. Valor	Moneda	Adquisición Fecha	Titular:	Valor Fecha Forma de Operación	Fecha Siniestro	Valor Asegu.	
Relación del cesionario del autor de la donación		de la donación				Adquisición		Valor Fecha	Fecha	Valor	
Relacion del i	occionano aci aatoi ac ia aci		OTRO Especific	ar. Valor	Moneda	Fecha	Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu,	

<sup>(\*)</sup> 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: ⊠

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	ción I. Juyas		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA,		RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR			
Venta     Sin cambio	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	2.5		1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. traspaso	PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)		Concubina o social concubinario     Padre     Madre     Abuelo (a) 1     Bisabuelo (a) 1	i. Hijo (a) i. Nieto (a) i. Nieto (a) i. Risnieto (a) i. Tataranieto (a) i. Hermano (a) i. Medio hermano (a) i. Tío (a) i. Primo (a)	<ol> <li>Sobrino (a)</li> <li>Suegro (a)</li> <li>Cuñado (a)</li> <li>Concuño (a)</li> <li>Adoptado (a)</li> <li>Adoptante</li> <li>Otro (especifique)</li> </ol>
	3.Menajes de casa				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 de	el bien	Forma	Indicar nombre o razón social del ces	sionario	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 D ADQUISICIÓN (día/mes/año)	i. Declarante		Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación:  -Forma de operación  -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social de nuevo propietario  -Fecha de la operación  -Valor de la operación		
Es	pecificar	\$	PESOS	31.10.2016			Forma de Operación Fecha		re o razón social
Especificar		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Fecha	Nomb	re o razón social na de Operación
Especificar		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Fecha	Nombi	re o razón social na de Operación
Especificar		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Fecha	Nombi	re o razón social na de Operación
Especificar		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Fecha	Nombi	re o razón social na de Operación
Especificar		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Fecha	Nombi	re o razón social na de Operación

<sup>(\*)</sup> 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

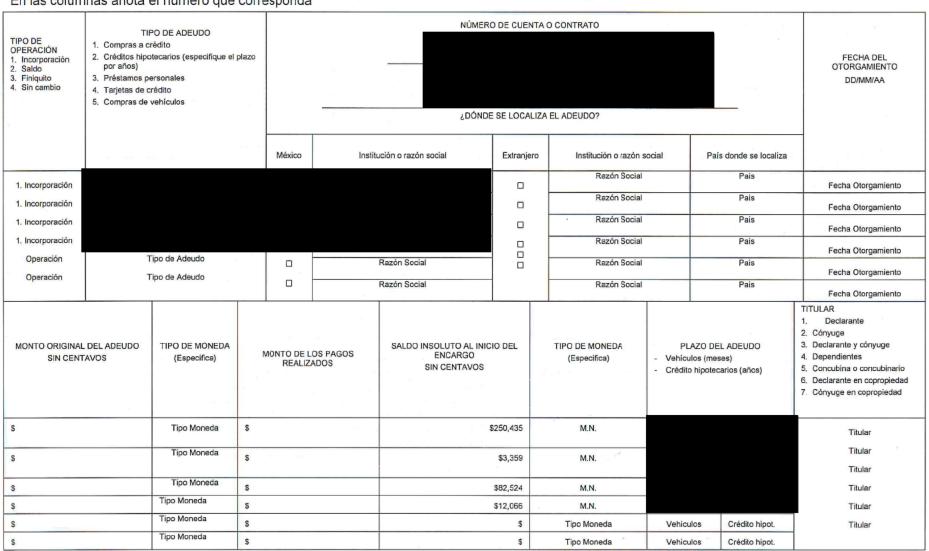
							X				
TIPO DE TITULAR OPERACIÓN 1 Declaranto			NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO								
Incorporación	1. Decidiante										
2. Venta	2. Cónyuge										
3. Saldo	Declarante y cónyug	e									
4. Sin cambio	Dependientes							<u>.</u>			
	<ol><li>Concubina concubinario</li></ol>	0			۵j	ÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?					
	6. Declarante	en	México	Institución o	razón social	Extranjer	Institución o razón social	País donde se localiza			
	copropiedad			montadion o razon doda		o	mistración o razon social	País donde se localiza			
	7. Cónyuge en copropi	edad									
							Razón Social	Pais			
1. Incorporación	1. Declarante	-									
1. Incorporación	2. Cónyuge						Razón Social	Pais			
1. Incorporación	2. Cónyuge						Razón Social	Pais			
Operación	. Titular	Ī		Razón	Social		Razón Social	Pais			
			W			, ,,					
Operación	Titular		Razón S		Social		Razón Social	Pais			
Operación	Titular		Ü	Razón	Razón Social		Razón Social	Pais			
			□   Nazon		Cooldi		Nazon Social	Pals			
						-					
	ECHA DE INICIO DEL		D DE MONEDA TIPO DE		TIPO DE INVERSIÓN						
EN	CARGO	(	Especifica)	MONEDA	1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina)						
				(Especifica)	Valores bursátiles (acciones y deriva		dos, bonos gubernamentales, aceptacione	es bancarias y papel comercial)			
			pesos		3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)						
4					4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)						
					5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas, troy, moneda nacional y divisas)						
					6. Seguro de separación individualizado						
					7. Capital						
					8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones.						
\$36,239		M.N.	Tipo Moneda								
\$10,109			M.N.	Tipo Moneda							
\$238		M.N.	Tipo Moneda								





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

NINGUNO □







#### 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		×	EDECLIENCIA ANUIAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA			
OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	30000=00	MBRE DE LA ENTIDAD AS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	1. Instituciones de derec público     2. Sociedades o asociac derecho privado     3. Fundación     4. Asociación gremial	organizaciones de trabajadores		
Operación	0 + 020 0	Nombre de la Entidad		Tipo de Persona Jurídica			
Operación		Nombre de la Entidad			Tipo de Persona Jurídica		
Operación		Nombre de la Entidad		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 APORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)		
Responsable del Posible Conflicto de Interés		Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio		Antigüedad del vínculo		
Responsable del Posible C		Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio		Antigüedad del vínculo		
		Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio		Antigüedad del vínculo		
UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)		Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)					
Observaciones o aclaraciones							
			î.		,		





#### 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

DEPENDIENTES E	CONOMICOS		-9				
TIPO DE OPERACIÓN 5. Incorporación 6. Modificación 7. Eliminar 8. Sin cambio Operación	NOMBRE DE LA O PERSONA FÍS  Nombre de la empre Nombre de la empre	esa	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTROS DOCUMENTO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)  Inscripción en Reg. Público Inscripción en Reg. Público		TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTIC CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CA 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación civil 4. Otra (especificar)  Tipo de Sociedad en la que participa		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)  Antigüedad Antigüedad
Operación	All continues of a law consequences		Inscripción en Reg. Público		T: 1.0		Antigüedad
Operación			in an part of the great defined in		Tipo de Sociedad en la que participa		Ailiguedad
Operación	a ,				Tipo de Sociedad en la que participa		
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 4. Declarante 5. Cónyuge 6. Declarante y cónyuge 7. Dependientes 8. Concubina o concubinario 9. Declarante en copropiedad 10. Cónyuge en copropiedad		FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AA	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	(porc	DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO entaje de participación capital, partes sociales, ajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓ	N O CONTRATO
Responsable del Posible C. Interés		Fecha Constitución	Sector o Industria	1	ipo de Participación	<ul><li>☐ Antes del servicio público</li><li>☐ Durante el servicio</li></ul>	
Responsable del Posible C. Interés		Fecha Constitución	Sector o Industria		ipo de Participación	<ul><li>☒ Antes del servicio público</li><li>☒ Durante el servicio</li></ul>	
Responsable del Posible C. Interés		Fecha Constitución	Sector o Industria		ipo de Participación	<ul><li>☑ Antes del servicio público</li><li>☑ Durante el servicio</li></ul>	
		UBICACIÓN					
		(Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)				
			Observaciones o acla	racione	s <b>s</b>		





OBSERVACIONES Y ACLARACIONES (Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su	patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato)
	ENSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA DE SINALOA DE SINALOA DE SINALOA
	José Inzuga
	José Inzunza
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFOR- CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESP	RMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE ONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA
FECHA DE RECEPCIÓN	PROTESTO LO NECESARIO
02.07.2019 Culiacán, Sinaloa	
DÍA MES AÑO LUGAR	FIRMA DE LA O EL DECLARANTE





#### PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

Culiacán, Sinaloa A 02 DE JULIO DE 2019

C: LIC. GUADALUPE MENDOZA PADILLA JEFA DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL IEES PRESENTE.

Declaración Patrimonial y de intereses - Inicial - 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

tentamente

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 SU INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.