

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 - del Lic. Roberto Claudio Uriarte Mendivil, Titular de la Jefatura del Área Coordinadora de archivo 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), 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) del declarante; en la página número cuatro, los datos, en su caso, de la cónyuge, concubina y/o dependientes económicos del 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 del declarante, o en su caso, el domicilio diferente al de éste; en la página número siete, los datos de los bienes inmuebles del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina 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 del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina 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 del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina 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 del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina 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; en la página catorce, aclaración o ampliación de información sobre el patrimonio del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos; y, en la página número quince, el RFC del 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
DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE			
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	
ROBERTO CLAUDIO	URIASTE	MENDIVIL	
CURP		RFC/HOMOCLAVE	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo electrónico institucional:		Correo electrónico alterno:	
ROBERTO.URIASTE@IEESINALOA.MX		24T	
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]		Entidad donde nació	Número de celular
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]
DOMICILIO			
Lugar donde se ubica		México	Extranjero
Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en su caso):		Teléfono (particular, incluir clave lada):	
[REDACTED]		24T	
Localidad o colonia:		Entidad Federativa:	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Municipio:		Código postal:	
[REDACTED]		[REDACTED]	



DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

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

NIVEL

Primaria

Bachillerato

Licenciatura

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 24T	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	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 24T	Entidad Federativa SINALOA	Entidad Federativa 24T
Periodos cursados 24T	Municipio o Alcaldía 24T	Municipio o Alcaldía CULIACÁN	Municipio o Alcaldía 24T
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa 24T	Institución educativa UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA	Institución educativa 24T
	Carrera o área del conocimiento 24T	Carrera o área del conocimiento LICENCIATURA EN DERECHO	Carrera o área del conocimiento 24T
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Periodos cursados 24T	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
Periodos cursados 24T	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Periodos cursados LICENCIATURA	Periodos cursados 24T
	Número de cédula profesional 24T	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" 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 8111857	Número de cédula profesional 24T

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 24T	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	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 24T	Entidad Federativa JALISCO	Entidad Federativa 24T
Periodos cursados 24T	Municipio o Alcaldía 24T	Municipio o Alcaldía GUADALAJARA	Municipio o Alcaldía 24T
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa 24T	Institución educativa INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y CAPACITACIÓN ELECTORAL	Institución educativa 24T
	Carrera o área del conocimiento 24T	Carrera o área del conocimiento MAESTRÍA EN DERECHO ELECTORAL	Carrera o área del conocimiento 24T
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Periodos cursados 24T	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Periodos cursados MAESTRÍA	Periodos cursados 24T
	Número de cédula profesional Número de Cédula...	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" 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...



EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO:

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Unidad administrativa/Área
SECRETARÍA EJECUTIVA

Puesto o cargo desempeñado
ANALISTA

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	16.09.2016			26.06.2019	

Función principal
ASISTENCIA EN SESIONES DEL CONSEJO GENERAL, ENLACE DE APOYO A CONSEJOS ELECTORALES EN PROCESO ELECTORAL, ENTRE OTRAS.

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
CONSEJO ESTATAL ELECTORAL DE SINALOA

Unidad administrativa/Área
SECRETARÍA GENERAL

Puesto o cargo desempeñado
ASISTENTE TÉCNICO

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	01.11.2012			16.09.2016	

Función principal
ASISTENTE EN LAS FUNCIONES DEL ÁREA DE LA SECRETARÍA GENERAL.

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
EXCLUSIVOS EN FRENOS Y CLUTCH

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado
MENSAJERÍA Y COBRANZA

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	01.12.1999			30.05.2001	

Función principal
OFFICE BOY Y ENCARGADO DE COBRANZA.

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	
				1			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
				2			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
				3			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
24T	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	24T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24T	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	24T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24T	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	24T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24T	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	24T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24T	Parentesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	24T	<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			
24T				SI	NO				
24T									
24T									
24T				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24T			
24T				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24T			
24T				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24T			
24T				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24T			

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión

JEFE DEL ÁREA COORDINADORA DE ARCHIVOS

Está contratado (a) por honorarios

Si

No

Si la respuesta es afirmativa, anota el

Nivel del cargo 24T

Área de adscripción

SECRETARÍA EJECUTIVA

Fecha de la toma de posesión del cargo

26.06.2019

Día

Mes

Año

Nivel del cargo JEFATURA

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

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

PASEO NIÑOS HÉROES #352 OTE.

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

SINALOA

Municipio o alcaldía

CULIACÁN

Código postal

80000

Teléfono de oficina

7152289

Extensión

230

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

Promover que las áreas operativas lleven a cabo las acciones de gestión documental y administración de archivos, de conformidad con la normatividad de la materia.

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	\$	423,305
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 24T	\$		0
II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$		0
II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) 24T	\$		0
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) 24T	\$		0
	SUBTOTAL II	\$	423,305
A. INGRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II	\$	423,305
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA 24T		\$	0
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	\$	423,305

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	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)
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...	\$ 460,000	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						
4. Sin Cambio					10. Contado						
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 especificar los datos de la operación:	Si eligió "SINIESTRO" deberá especificar los datos de la operación:		
1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)					1. Declarante	- Forma de operación	- Tipo de siniestro		
2. Concubina concubinario	10. Bisnieto (a)	17. Suegro (a)		SIN CENTAVOS			2. Cónyuge	- Valor de la operación	- Aseguradora		
3. Padre	11. Tataranieta (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.	\$ 40,096	M/N				1. Declarante	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.	
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	\$ 57,000	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...			
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	Pais donde se localiza
		<p>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?</p>				
4. Sin Cambio	1. Declarante					
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA (Especifica)	TIPO DE MONEDA (Especifica)	TIPO DE INVERSIÓN		
\$31,049		M/N	M/N	1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 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, 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.		
\$	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			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			

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	
2. Saldo							
3. Finiquito							
2. Saldo							
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
\$	Tipo Moneda	\$ 248,150	\$21,193	Tipo Moneda			1. Declarante
\$ 112,837	Tipo Moneda	\$ 5,083	\$0	Tipo Moneda			1. Declarante
\$ 261,994	Tipo Moneda	\$ 39,217	\$ 198,578	Tipo Moneda			1. Declarante
\$	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				

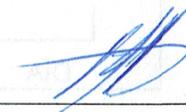


DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

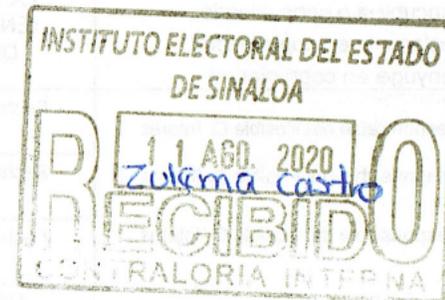
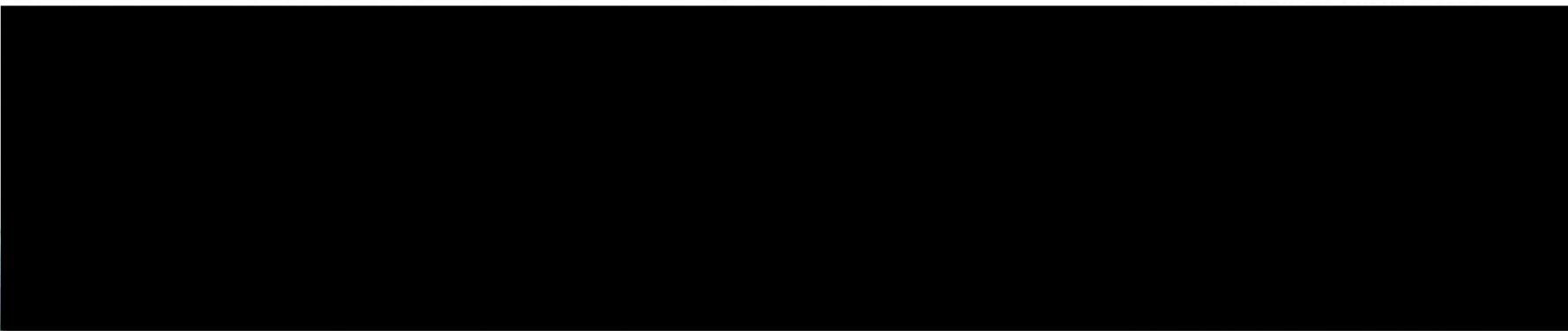
POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
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)		
Observaciones y/o aclaraciones				



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)



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

11.08.2020
DÍA MES AÑO

Culiacán, Sinaloa.
LUGAR


FIRMA DE LA O EL DECLARANTE



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

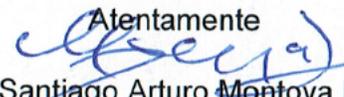


Culiacán, Sinaloa a 11 de agosto de 2020

**C: ROBERTO CLAUDIO URIARTE MENDÍVIL
TITULAR DEL ÁREA COORDINADORA DE ARCHIVOS
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.