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 2020 - de la Lic. Yeimi Anahí Gámez Zamora, Auxiliar adscrita al Área de Consejeros Electorales del Instituto, los cuales se mencionan a continuación: en la página número uno, contiene la información correspondiente a la clave única de registro poblacional (CURP), número de registro federal de contribuyente (RFC), correo electrónico alterno, estado civil y en su caso, régimen matrimonial, así como el país y entidad donde nació, nacionalidad, número de celular y domicilio (el cual incluye lugar donde se ubica, el nombre de la calle, número exterior y en su caso, el interior, colonia, ciudad y código postal) de la declarante; en la página número cuatro, los datos, en su caso, del cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos de la declarante, tales como: nombre completo, parentesco, si son o no ciudadanos extranjeros, CURP y si éstos son o no dependientes económicos, así como, si habitan o no en el domicilio de la declarante, o en su caso, el domicilio diferente al de ésta: en la página número ocho, los datos de los bienes inmuebles de la declarante, 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 nueve, 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 once, 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 doce, 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 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 19 de octubre de 2020.

Atentamente

L.C.P. José Guadalupe Inzunza Márges

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

$\sim$	CANTIA	CO	OTHE	MONTOYA	CCLIV
L.	SANTIA	100 /	ARIURU	MUNIUYA	FELIX

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
- Inicial - 2020

Fecha de recepción	15/09/2020	
NOS TORRE CONTRA	DÍA / MES / AÑO	Service Stand Co.

	Di	ATOS GENERALES DE LA O EL DECLARAN	NTE	
	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	
numera a ce	Yeimi Anahi	Gamez	Zamora	

- 20 ROM 60 LOS - 10 LOS -	RFG/HG	DMOCLAVE
Correo	electrónico alterno:	思いいか2号を2番
overa state over the state of	standard statement	
RIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
14 (10)(85)	and to be a desired to the second of the sec	Número de celular
_		co Extranjero
Teléfono (parti	cular, incluir clave lada):	
Entidad Federa	ativa:	
Código postal:	an crament	
	gar donde se ubica  Teléfono (partic	gar donde se ubica  Teléfono (particular, incluir clave lada):  Entidad Federativa:





#### DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

ESCOLARIDAD: Grado máximo de estudios (marque con u NIVEL	□ Bachillerato		☐ Maestría ☐ Posgrado
☐ Secundaria	☐ Carrera técnica o comercial	☐ Diplomado	☐ Doctorado
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUI
nstitución Educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
laga clic aquí para escribir texto.	☐ México ☐ Extranjero		☐ México ☐ Extranjero
Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa Sinaloa	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.
Periodos cursados	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.
Oocumento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa Universidad del Golfo de México	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Licenciatura en Administración de Empresas	Carrera o área del conocimiento  Haga clic aqui para escribir texto.
	Estatus  ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Estatus  ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	Estatus  ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco
- 5.20 m - 43. m - 22	Periodos cursados  Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.
Eachtra Z	Documento obtenido  ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido  ☐ Boleta ☑ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido  ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia
REGROMOCLAVE	Número de cédula profesional  Haga clic aquí para escribir texto.	Número de cédula profesional 10908274	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 ESPECIFIQU
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	Entidad Federativa	Entidad Federativa	Entidad Federativa
☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.	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.	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.
C.D. S. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	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.
Service Control of the Control of th	riago eno agui para esermir cencor	O	Type the State Parts
	Estatus  ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Estatus  ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Estatus  ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.
	Documento obtenido  ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido  ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido  ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia
	Número de cédula profesional  Número de Cédula	Número de cédula profesional  Número de Cédula	Número de cédula profesional  Número de Cédula





EXPERIENCIA LABORAL					NINGU	
ncorporar al menos los tres últimos empleos no contando el a						
	Social	10 mg				
<b>Poder:</b> □Ejecutivo □ Judicial □ Legislativo □Autó	nomo		Ámbito:	☐ Federal	☐ Estatal	☐ Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Casa Ley SAPI de CV		Cold 1 778		A commongly and constitution of provide	L	p demandariya.
Unidad administrativa/Área Distribución		B) Fin	56666 F		saughball nes	iordit, vitotis
Puesto o cargo desempeñado Compradora de Equipo		INGRESO 26.06.2012			EGRESO 17.08.2019	nervinger (magnetic film of
Función principal	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
ector: ⊠ Privado □ Público □ Social  oder: □ Ejecutivo □ Judicial □ Legislativo □ A	utónomo		Ámbito:	☐ Federal [	□ Estatal □	Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Sukarne						000 303 25954
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social	3		Parantu			CDC 202.57(8)24
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Sukarne Unidad administrativa/Área	lo ne rhidaki i fir		e de la composition		EGRESO 10.01.2020	000 300 3998
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Sukarne  Unidad administrativa/Área Compras  Puesto o cargo desempeñado Compras Jr  Función principal	o a o Día ci	INGRESO 19.08.2019 Mes	Año	Día acciones requeridas	10.01.2020 Mes	Año • Culiacán.
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Sukarne  Unidad administrativa/Área Compras  Puesto o cargo desempeñado Compras Jr  Función principal Comprar servicios y refacciones de la flota de Culiacán, Michoacán, Mexic	o a o Día ci	INGRESO 19.08.2019 Mes	Año		10.01.2020 Mes	ACT CONTROL OF THE
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Sukarne  Unidad administrativa/Área Compras  Puesto o cargo desempeñado Compras Jr  Función principal Comprar servicios y refacciones de la flota de Culiacán, Michoacán, Mexicoector:   Privado  Público  Social	Día icali, también compr	INGRESO 19.08.2019 Mes	Año atenimiento y ref	acciones requeridas	10.01.2020 Mes	ACT CONTROL OF THE
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Sukarne  Unidad administrativa/Área Compras  Puesto o cargo desempeñado Compras Jr  Función principal Comprar servicios y refacciones de la flota de Culiacán, Michoacán, Mexicector:    Privado    Público    Social	Día icali, también compr	INGRESO 19.08.2019 Mes raba servicios de mar	Año ntenimiento y ref	acciones requeridas	10.01.2020 Mes	ACT CONTROL OF THE
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Sukarne  Unidad administrativa/Área Compras  Puesto o cargo desempeñado Compras Jr  Función principal Comprar servicios y refacciones de la flota de Culiacán, Michoacán, Mexicoector:	Día icali, también compr	INGRESO 19.08.2019 Mes raba servicios de mar	Año ntenimiento y ref	acciones requeridas	10.01.2020 Mes	ACT CONTROL OF THE
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social Sukarne  Unidad administrativa/Área Compras  Puesto o cargo desempeñado Compras Jr  Función principal Comprar servicios y refacciones de la flota de Culiacán, Michoacán, Mexicector: Privado Público Social oder: Ejecutivo Judicial Legislativo Autónomo Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social	Día icali, también compr	INGRESO 19.08.2019 Mes raba servicios de mar	Año ntenimiento y ref	acciones requeridas	10.01.2020 Mes	ACT CONTROL OF THE







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

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco		Es ladano anjero	d) CURP		d) CURP	e) ¿Es dependier económic		ndiente desempeñad	
		SI				<u> </u>	SI	NO	SI	NO
				1					$\boxtimes$	
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			2		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			3	1	Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			4		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			5	95 4 300	Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir 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.				
g) En caso de contestar afirmativamente, inque labora o laboró y el periodo	dique la Depende	ncia (	en la	h) ¿Hal domicili el decla SI	oita en el o de la o arante?	i) En el caso de no habitar en el domicilio calle, número exterior e interior en su caso, alcaldía, entidad federativa y país	de la d localida	o el dec ad o colo	larante, n ia, mun	indique licipio o
Instituto Electoral del Estado de Sinaloa										
Haga clic aquí para escribir texto.	Aded () Estat	74	ollar	A .		Haga clic aquí para escribir texto.	Cartino	apa Tir	Poder	
Haga clic aquí para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.	8年8月1日	allow to	o-ani i	
Haga clic aquí 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 escribir texto.	00	aF) CM				Haga clic aquí para escribir texto.	mozab o	green or one	2015	
Haga clic aquí para escribir texto.	oftsA	6.5%	2			Haga clic aquí para escribir texto.	Total	arita mās	7 P 370	







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

Dependencia o entidad Instituto Electoral del Estado de Sinaloa	\$3.5.2 mp3.500	e incuestos e incuestos con ecuados	
Nombre del empleo cargo o comisión	EL DECLARANTE POR SU CARSO P	SUAL MEYA DE LA O	I REMUNERACIÓN MEN
Auxiliar de Consejeros Electorales			<u> </u>
Está contratado (a) por honorarios Si $\square$ No $\boxtimes$	Si la respuesta es afirmativa, an Nivel del carg		R OTROS INGRESOS ME
Área de adscripción Consejeros Electorales	(sulasuspine)	Fecha de la tom 16.01.2020	a de posesión del cargo
ž.	Nivel del carg	Día Operativo	Mes Año
Lugar donde se ubica ⊠ México □ Extranjer Paseo Niños Héroes 352 interior 2	o si la respuesta es "Extranjero", a	nota el PAIS, ESTADO (	PROVINCIA Y CIUDAD
Localidad o colonia Centro	servasjos, consultoriau o aseserras	slandes, pudicipación en	II.3. For services profess
Entidad Federativa Sinaloa	Municipio o alcaldía	nos regalias, sorias, con	Código postal
Teléfono de oficina 7 16 31 29	Extensión 309	ME IL IDA	
MARCA LA (S) FUNCIÓN (ES) PRINCIPAL (ES) QUE RE	EALIZA SEGÚN EL CATÁLOGO SIGUIE	NTE: AL EIG LATOY OVE	A JAYORESO MENSUAL M
☐ Administración de bienes materiales	☐ Labor de supervisión	☐ Funciones de vigilar	icia #JATOTSUS
☐ Atención directa al público	☐ Manejo de recursos financieros	☐ Investigación de deli	tos
☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o conseciones	☐ Áreas técnicas	□Licitación y adj contratos de bienes y s	udicación de servicios
☐ Funciones de inspección	☐ Auditorías	☐ Manejo de recursos	
☐ Interventorías	☐ Cuerpo de seguridad	⊠ Otro: Especifique la	función
The second of the contraction of the second			25 Sept Legislate Target Part
Organizar, dar seguimiento a la agenda, llevar la relación de pendie	ntes, control del archivo de la Consejera, búsqueda	y análisis de información soli	citada.







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

. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO IMPUESTOS)	(DEDUCE	SUBTOTAL I	\$ 13,170	3
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)			2 22	
. OTROS INGRESOS MENSUALES 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  Haga clic aqui para escribir texto.	\$	0	notone sets and an AAms at the consequence of the c	
II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	0	nide es sbnob argusticas	
II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)	\$	0	cánales o bebdenou	E
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$	0	extension october single extension october and october	
		SUBTOTAL II	\$ 13,170	٦
. INGRESO MENSUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE SUBTOTAL II	SUMA DEL	SUBTOTAL I Y	\$ 13,170	1
B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE IMPUESTOS) ESPECIFICA	ES ECONÓM	ICOS (DEDUCE	\$ 18,170	1
contratos de bisnes y xervicios				
Servidor público	<del>-</del>			
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.		BINARIO SUMA DE A Y B	\$ 31,340	







¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2019)

L 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDI REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE PO	CONTAINED OF THE PROPERTY OF T	EN EL AÑO		CURTOTAL	operate state	read a comm	1000 PM - 7-
ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)  (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, a				SUBTOTAL	.1 \$	MALL SE STATE OF SECTION OF SECTI	0
OTROS INGRESOS NETOS DE LA O EL DECLARANTE EN EL	AÑO ANTERIOR (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  Huga clic aqui para escribir texto,			\$	oh esser oli M	0		
II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancario (Deduce impuestos)	os o de valores)	entries in the second in the s	\$	of their new	0		
II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, cons Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impue		507 Alph (2014 860) 312H, 1200/. 600(40) 860(10)	\$ _	60 Late 460 - 100 1000 - 1000 1000 1000 1000 1000	0		
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donac (Deduce impuestos)	iones, etc.) Especifica		\$	ARITHMOGN CONTROL OF THE CONTROL OF	0		
		1953 2 p. 1, 10 p.		SUBTOTA	₋II \$	2000 (1) See 40 (2)	0
INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO	ANTERIOR	SUMA DEL S	SUBTO	TAL I Y SUBTOTAL	. 11 \$		0
INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONC EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA	CUBINARIO Y/O DEPEN	DIENTES ECON	IÓMIC	OS	\$	Section of the sectio	0
Haga clic aquí para escribir to	exto.						







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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	TIPO DE BIEN  1. Edificio	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERF INDI\	FICIE O /ISO	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HEREI PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO	NCIA, 1. Declarante	RELACIÓN DEL O DEL AUT	CESIONARIO DEL AUTOR OR DE LA HERENCIA, CO	DE LA DONACIÓN N EL TITULAR
3. Venta 4. Sin cambio	2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10.Terreno rustico	Ampliación     Construcción     Remodelación	Terreno M2	Constru- cción M2	Cesión     Contado     Crédito*     Donación     Herencia     Permuta     Rifa o sorteo     Traspaso	ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar lo: rubros siguientes (para efectos de posible con de interés)	s dos 2. Conyuge	1. Cónyuge 2. Concubina concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a)	14. 110 (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)
1.Incorporación	4. Departamento	Se trata de:	M2	M2	3.Crédito*	LOGIC CONTRACTOR	2.Cónyuge	o o'ay fishiyana Garara a wada	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	ngs) as abdeas	Relación del Cesionario .	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:			Forma	Nombre o razón social	Titular	(sate	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 .	
CESIONARIO, DI HERENCIA, F	A RELACIÓN DE EL AUTOR DE LA PERMUTA, RIFA, EL VENDEDOR O	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÜBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica	ADQUIS	DE DATO: SICIÓN PROP. PERM	S DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA IEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE ITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	Si eligió "OBRA" deberá datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra	especificar los	Si eligió "VENTA" deberá de la operación: - Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	especificar los dato
Espe	cificar	\$230,500	Moneda				Inversión	August and August and a	Forma de Op	eración
W.	. 4 -11-34	ATU/SUS	Nacional				Fecha de ob	ora	Valor	Fecha
Espe	cificar	\$	Moneda	Fe	echa	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de ob		Forma de Op Valor	eración Fecha
Eene	cificar	11771381137 5 1	111111111111111111111111111111111111111	1 1 1 1 1 1 1 1	Ann Ir	201 M 201 M 1 10 M E 1111 M 3 1 1 1 1 1 1 1	Inversión		Forma de Op	
Espe		\$	Moneda	Fe	echa	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF	Valor	Fecha
Espe	cificar						Inversión	KCHOSO) A	Forma de Op	eración
		\$	Moneda	Fe	echa	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ot	ora	Valor	Fecha
Espe	cificar						Inversión		Forma de Op	eración
		\$	Moneda	. Fe	echa	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	ora	Valor	Fecha
Espe	ecificar						Inversión		Forma de Op	eración
		\$	Moneda	Fe	echa	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	ora	Valor	Fecha
Espe	ocificar	A 30 5					Inversión	<b>MUONGOZ</b> I	Forma de Op	eración
			Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	ora	Valor	Fecha

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







NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE		SE ENCUENTRA SISTRADO	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI	1. Ce	esión	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SOR TITULAR y llenar los dos rubros sig	TEO O DEL VENDEDOR O E	NAJENANTE (	ON EL
2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	to the section of the	MÉXICO	EXTRANJERO	ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)		lito*		S Cours de nos		
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		203 001 1500	ele energi materializia umotus	5. Here	ncia				
	and the second second			DACE 7841	6. Perm	nuta				
	25.2 (1) 35.4				7. Rifa o	1.7				
100 100 100					8. Trasp	oaso		and all Among the R. T.		
Incorporación					12. Dona	ación				
Operación					Forma de	Adq				
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indiaar nambro o	razón social del cesion	agric	
Operación	Walca, Tipo, Wodelo y Wo		31,0000	Entidad	Forma de	Adq	maical nombre o	razori social del cesio	iano	
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S		0.00	Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario	
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario	
Operación	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	Forms	man	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario	
AUTO  1. Cónyuge 2. Concubina concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a)	12.Hermano (a) 19.Con 13.Medio 20.Ado hermano (a) 21.Ado 14.Tío (a) 22.Otro	R rino (a) gro (a) ado (a) cuño (a) ptado (a)	EN CASO DE ELE "OTRO" ESPECIF LA RELACIÓN D CESIONARIO, D AUTOR DE L/ DONACIÓN O D AUTOR DE L/ HERENCIA CON	CCAR VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN EL	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA ADQUISICIÓN (dia/mes/aña	i. Dedication	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió "Si deberá es datos de la - Tipo de sini - Asegurador - Fecha del s - Valor de la	pecificarlos operación: estro a iniestro
<ol> <li>Tatarabuelo (a)</li> <li>Hijo (a)</li> </ol>	15.Primo (a)			milet	skiplings \ eviso\\	stendik		. MEDARGERS		
	17. Suegro (a)	of second	OTRO Especific	par. 163,563	M.N		2. Cónyuge	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor
Relación de	I cesionario del autor de la do	nación	OTRO Especifi	car. Valor	Moneda	Fecha	The state of the s	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
Pelación do	I cesionario del autor de la do	nación	OTTO Especia	V alui	Moneda	Adquisición	Titular:	Valor Fecha	Fecha	Valor
Relacion de	i desidilatio del autor de la do	ilacion	OTRO Especifi	car. Valor	Moneda	Fecha	Titulor	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
Relación de	l cesionario del autor de la do	nación				Adquisición	Titular:	Valor Fecha	Fecha	Valor
			OTRO Especifi	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.
Relación de	l cesionario del autor de la do	nación	0706	3000 7		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		Valor Fecha	Fecha	Valor
and several and a final		!-	OTRO Especifi	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación  Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor
Relación de	l cesionario del autor de la do	nacion	OTRO Especifi	car. Valor	Moneda	Fecha		Forma de Operación	Siniestro	Asegu.

(\*) 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 2. Venta 3. Sin cambio  Menajes de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Semovientes 5. Ninguno de los aptricires (especifica especifica		DESCRIPCIÓN DEL BIEN		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOC CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HEI PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENI	RENCIA,	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
				2. Contado	PERMOTA, SORTEO D'EL VER ENAJENANTE CON EL TITULAR y llens rubros siguientes (para efectos de posibl de interés)	ar los dos	Concubina o 9. Nietroconcubinario 10.Bisn     Padre 11.Tata     Madre 12.Herr	10.Bisnieto (a) 11.Tataranieto (a) 12.Hermano (a)	<ul><li>16. Sobrino (a)</li><li>17. Suegro (a)</li><li>18. Cuñado (a)</li><li>19. Concuño (a)</li><li>20. Adoptado (a)</li></ul>
211	anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones 8. traspaso			<ul><li>5. Abuelo (a)</li><li>6. Bisabuelo (a)</li><li>7. Tatarabuelo (a)</li></ul>	13.Medio hermano (a) 14.Tío (a) 15.Primo (a)	<ul><li>21. Adoptante</li><li>22. Otro (especifique)</li></ul>			
Operación	Tipo de Bien	Tipo de Bien  Descripción del bien  Forma  Indicar nombre o razón social del cesionario		onario	Relación del 0	Cesionario del Autor	de la donación		
Operación	ción Tipo de Bien Descripción del bien Forma		Indicar nombre o razón social del cesionario Relación del Cesionario del Autor de la donaci						
Operación	Tipo de Bien	Descripción de	el 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 cesionario		Relación del Cesionario del Autor de la donación		
Operación	Tipo de Bien	o de Bien Descripción del bien Forma Indicar nombre o razón social d		Indicar nombre o razón social del cesio	onario	Relación del Cesionario del Autor de la donación			
Operación	Tipo de Bien	Descripción de	el bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesio	onario	Relación del Cesionario del Autor de la donación		
LA RELACIÓN AUTOR DE LA DO	EGIR "OTRO" ESPECIFICAR I DEL CESIONARIO, DEL DNACIÓN O DEL AUTOR DE CIA 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	-Foi -En nuc	rma de operación	pecificarlos datos de la ope ción o herencia proporciona	
Especificar		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Fecha		re o razón social ma de Operación
Especificar		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	P.C.S.P	Forma de Operación Fecha		re o razón social ma de Operación
Especificar		Todae.	Moneda	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Nombre o razón social  Fecha Forma de Operación		The Walk to the test to the Walk To The Test To The Te
Especificar		\$	podrecky podrinacje podrec	recita Auquisicion	Titulaning and O 1000				
		\$	Moneda	Fecha Adquisición			Forma de Operación Fecha	CHARLE THE REAL PROPERTY OF THE STREET WAS ALREADY SHARKS	re o razón social na de Operación
Total Telephone	pocificar	11/5/13/8/1	environ mantentina	1 cond / aquisición	10/8V 76/3000000 3 ON	S ( 4. / )	Forma de Operación		re o razón social
grassrag	specificar	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	mo	Fecha		na de Operación
Especificar		\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular		Forma de Operación Fecha	Nomb	re o razón social ma 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 DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo	TITULAR  1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO							
4. Sin cambio	Dependientes     Concubina o concubinario     Declarante en copropiedad     Cónyuge en copropiedad	Calculation of the contract of							
, ,		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?							
		México	Institución o razón social		Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza		
	min il primatere in		оторгания 3	entro nazar o	t kourterel	0.0000			
1. Incorporación	Cónyuge     Declarante								
Incorporación	Titular		Razón	Social	0	Razón Social	País		
Operación	Titular		Razón	Social	0	Razón Social	País equ		
Operación	Titular		Razón	Social Social	-	Razón Social	País		
Operación	Titular			factors in	69 0	Razoli Social	rais		
Operación			Razón	Social		Razón Social	País		
SALDO A LA FECHA DE INICIO DEL ENCARGO SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (Especifica)		TIPO DE INVERSIÓN  1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta 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 calaraciones.					
\$ 16,630		Moneda Nacional							
\$ 25,013		Moneda Nacional		_			000 0018		
\$		Tipo Moneda				Tipo de Inversión			
\$		Tipo Moneda				Tipo de Inversión			
\$			ipo Moneda ipo Moneda			Tipo de Inversión			
Ψ			ipo Moneda			Tipo de Inversión			







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

NINGUNO □

				NÚMERO DE CL	IENTA O	CONTRATO			ere transcribera en branche conj
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	CALL AND	DÓNDE SE LOCA	DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?					FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA
		México	Institución o razón social		njero	Institución o razón s		aís donde se localiza	
1.	Créditos Hipotecarios.	No. 2							
Incorporación	4. Tarjetas de Crédito	2.7							
1. Incorporación	Tipo de Adeudo		Razón Social	ón Secial		Razón Socia	al	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	58 7 0	Razón Social	jer Sijeral	88	Razón Socia	al	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo		Razón Social		Razón Social		País	Fecha Otorgamiento	
Operación Operación	Tipo de Adeudo	0	Razón Social	do Social	0051	Razón Socia	al	País	Fecha Otorgamiento
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS		SALDO INSOLI	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE INICIO DEL ENCARGO 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
\$170,000 \$		\$ 158,080		Moneda Nacional				2. Cónyuge	
- consultation -		\$ 1,825		Moneda Nacional				1. Declarante	
\$ \$		all the state of t			Tipo Moneda		Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$	Allers out of	\$	\$		Tipo Moneda		Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$		\$	2.7		Tipo M	loneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$		\$			Tipo M	loneda	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		EDECHENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA				
	MBRE DE LA ENTIDAD S, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	1. Instituciones de derecho público     2. Sociedades o asociaciones de derecho privado     3. Fundación     4. Asociación gremial	<ul><li>5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores</li><li>6. Junta de vecinos u otra asociación comunitaria</li><li>7. Iglesia o entidad religiosa</li><li>8. Otra (especifique)</li></ul>			
Operación	Nombre de la Entidad		Tipo de Persona Jurídica				
Operación	Nombre de la Entidad		Tipo de Persona Jurídica Tipo de Persona Jurídica				
Operación	Nombre de la Entidad						
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE NTERÉS 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	AAMBRIGO 6	Antigüedad del vínculo			
Responsable del Posible Conflicto de Interés Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	Pacharita	Antigüedad del vínculo			
	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	popularis stor's senial	Antigüedad del vínculo			
	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o p	población, entidad federa	ativa y país)			
1 to		(Chidad o población, Libicopión (cudad o población entel					
		Observaciones o aclaracio	nes				







### 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

Operación Nombr Operación Nombr Operación RESPONSABLE DEL CONFLICTO DE INTERÉS	ore de la empre ore de la empre ore de la empre	esa	Inscripción en Reg. Públic Inscripción en Reg. Públic	0		ecificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)		
Operación Operación RESPONSABLE DEL CONFLICTO DE INTERÉS	ore de la empre		Inscripción en Reg. Públic				Antigüedad		
Operación  RESPONSABLE DEL CONFLICTO DE INTERÉS	Tigo de Per	esa	Inscripción en Reg. Público Inscripción en Reg. Público		l ipo de Sociedad	en la que participa	Antigüedad		
RESPONSABLE DEL CONFLICTO DE INTERÉS	DOCUMENT OF				Tipo de Sociedad	en la que participa	Antigüedad		
CONFLICTO DE INTERÉS	DOCUBLE.				Tipo de Sociedad en la que participa				
		FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AA  Fecha Constitución  Fecha Constitución	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)  Sector o Industria  Sector o Industria	ECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)  Sector o Industria  Tig		□ Antes del servicio público □ Durante el servicio público □ Antes del servicio público			
Desperable del Decible C	poible C. Interée		Contant a la divertira		r: 1 D () : /	☐ Durante el servicio			
Responsable del Posible C	C. interes	Fecha Constitución	Sector o Industria		Tipo de Participación	☐ Antes del servicio púb lico ☐ Durante el servicio			
federativa y pals)		UBICACIÓN	; o bebuia) nájasaid	Federativa y Pare) UDis					
		(Ciudad o población, Entidad Federativa y	Ubicación (ciudad o población, entidad fo		d federativa y país)				
País)			oisensias o astroisamendO						
			Observaciones o aclar	racione	s				







OBSERVACIONES Y ACLARAC (Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar		o referido a su patrimonio, así como	o cualquier sugerencia o comentario sobre el formato)
			Correspondence
			and the second s
			/ Cyliacán Sinatos a 15 de Septiembre de
			INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO
			DE SINALOA
			[ ] [ A F A F A F A F A F A F A F A F A F A
			(I) 1 5 SET. 2020 ( ( ) )
			CONTRALORIA INTERNA
			101118 101018001 81 05:35 bievi
			José Gpe. Inzunza M.
BAJO PROTESTA DE DECIR VI	ERDAD, REITERO QUE	LA INFORMACIÓN VER	TIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE
CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCI	ULOS 32 Y 33 DE LA LEY	DE RESPONSABILIDAD	ES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA
FECHA DE RECEPCIÓN			PROTESTO LO NECESARIO
15.09.2020	Culiacán, Sinaloa		Sept.
DÍA MES AÑO	LUG	GAR	FIRMA DE LA O EL DECLARANTE





### PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

Culiacán, Sinaloa a 15 de Septiembre de 2020

C: LIC. YEIMI ANAHI GAMEZ ZAMORA AUXILIAR DE CONSEJEROS ELECTORALES PRESENTE.

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

Declaración Patrimonial y de intereses - Inicial - 2020

Atentamente

Lic. Santiago Afturo 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.