

VERSIÓN PÚBLICA. El órgano interno de control del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, elimina los datos personales clasificados como confidenciales contenidos en la Declaración Patrimonial y de Intereses - **modificación 2019** - de la Lic. Margarita Grijalva Díaz, Jefa Administrativa del Instituto zona norte, 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, número de teléfono fijo y código postal) de la declarante; en la página número cuatro, los datos, en su caso, del cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos de la declarante, tales como: nombre completo, parentesco, si son o no ciudadanos extranjeros, CURP y si éstos son o no dependientes económicos, así como, si habitan o no en el domicilio de la declarante, o en su caso, el domicilio diferente al de ésta; en la página número nueve, los datos del vehículo de la declarante, y en su caso, cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: marca, tipo, modelo, número de serie y lugar de registro, así como el nombre del vendedor y la fecha de adquisición; y, en la página número dieciséis, el RFC. Fundamento legal: Artículos 29 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa, 3 fracción XXVI, 66, 149, 155 fracción III, 156, 160 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, 17 y 24 del Reglamento en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, Sexagésimo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas. Lo anterior, previa declaratoria de clasificación aprobada por el Comité de Transparencia de este Instituto, según resolución de fecha 11 de julio de 2019.

Atentamente



Lic. Santiago Arturo Montoya Félix
Titular del órgano interno de control del
Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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 - 2019**

Fecha de recepción

24/05/2019

DÍA / MES / AÑO

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

Margarita Grijalva Díaz

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	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	Entidad Federativa Sinaloa	Entidad Federativa
Periodos cursados	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía Ahome	Municipio o Alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento Estudios Electorales	Carrera o área del conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad Federativa	Entidad Federativa	Entidad Federativa
Periodos cursados	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Documento obtenido Boleta Certificado Constancia
	Número de cédula profesional Número de Cédula...	Número de cédula profesional Número de Cédula...	Número de cédula profesional Documento obtenido

Margarita Gujaha Diaz

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
Comisión Estatal de Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Delegada Zona Norte		15.07.2012			17.01.2013	

Función principal
Promover el Derecho de Acceso a la Información Pública.

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
Secretaría General de Gobierno.

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Auxiliar de la Secretaría Particular en Despacho		10.01.2011			03.03.2012	

Función principal
Encargada de respuestas a las solicitudes de información.

Sector: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
Despacho Jurídico Laboral.

Unidad administrativa/Área
Derecho Laboral

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO			EGRESO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Auxiliar Jurídico		07.04.2008			15.12.2010	

Función principal
Asesoría Jurídica Empresarial y Particular

Margarita Guialva Diaz

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión

JEFA ADMINISTRATIVA DE ZONA

Está contratado (a) por honorarios

Si

No

Si la respuesta es afirmativa, anota el

Nivel del cargo 24T

Área de adscripción

JEFATURA ADMINISTRATIVA ZONA NORTE

Fecha de la toma de posesión del cargo

28.01.2013

Día

Mes

Año

Nivel del cargo 24T

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

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

CALLE IGNACIO ZARAGOZA NÚMERO 444 NORTE

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

SINALOA

Municipio o alcaldía

AHOME

Código postal

81200

Teléfono de oficina

6688173273

Extensión

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

ADMINISTRATIVAS Y DE DIFUSION DE EDUCACIÓN CIVICA, ASI COMO TODAS AQUELLAS QUE LE ASIGNE EL CONSEJO GENERAL, LA PRESIDENCIA, LA SECRETARIA Y LAS COORDINACIONES DEL IEES.

INGRESOS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO

Anote cantidades libres de impuestos

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	\$	0
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	\$	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)	\$	0	
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$	0	
	SUBTOTAL II	\$	0
A. INGRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II	\$	0
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA		\$	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	\$	0

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

Margarita Gujálva Díaz

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

Sí No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del 01.01.2018 al 31.12.18
Día/Mes/Año Día/Mes/Año

INGRESO ANUAL NETO DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		SUBTOTAL I	\$	448,000
II. 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	\$			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)	\$			0
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$			0
		SUBTOTAL II	\$	
A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR	SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II	\$		448,000
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA		\$		250,000
_____ Sueldo				
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR	SUMA DE A Y B	\$		698,000

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

Margarita Guisela Diaz

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	INDIQUAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
			Terreno M2	Construcción M2				1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a)	9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)
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 ...		
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...	\$	Moneda nacional	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			
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.

Margarita Guisela Diaz

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 9. Cesión 10. Contado 11. Crédito* 12. Donación 13. Herencia 14. Permuta 15. Rifa o sorteo 16. 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					11. Crédito *									
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...								
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...								
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...								
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...								
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 VEHICULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN	TIPO MONEDA DE (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)		SIN CENTAVOS	NACIONAL		1. Declarante	- Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	- Tipo de siniestro - Aseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la operación					
2. Concubina concubinario	10. Bisnieto (a)	17. Suegro (a)					2. Cónyuge			Forma de Operación	Siniestro	Asegu.		
3. Padre	11. Tataranieto (a)	18. Cuñado (a)					3. Declarante y cónyuge			Valor	Fecha	Valor		
4. Madre	12. Hermano (a)	19. Concuño (a)					4. Dependientes			Forma de Operación	Siniestro	Asegu.		
5. Abuelo (a)	13. Medio hermano (a)	20. Adoptado (a)					5. Concubina o concubinario			Valor	Fecha	Valor		
6. Bisabuelo (a)	14. Tío (a)	21. Adoptante					6. Declarante en copropiedad			Forma de Operación	Siniestro	Asegu.		
7. Tatarabuelo (a)	15. Primo (a)	22. Otro (especifique)					7. Cónyuge en copropiedad			Valor	Fecha	Valor		
8. Hijo (a)										Forma de Operación	Siniestro	Asegu.		
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	329,100			1. Declarante									
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:									
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:									
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:									
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:									
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:									

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

Margarita Gujalva Díaz.

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

Margarita Guajalva Diaz

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 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 especificarlos 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)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES 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. 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				
		Localización de Inversión				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
Operación	Titular	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	País
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE MONEDA (Específica)	TIPO DE INVERSIÓN		
				1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuantía 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			
\$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión			

Margarita Gujálva Díaz

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

Margarita Gujajara Diaz

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	Pais donde se localiza	
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	<input type="checkbox"/>	Razón Social	<input type="checkbox"/>	Razón Social	Pais	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	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Tipo Moneda	Vehiculos	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				

Margarita Guisela Díaz

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 5. Incorporación 6. Modificación 7. Eliminar 8. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTROS DOCUMENTO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...		Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
Operación			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)	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				

Margarita Guisela Diaz

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)

24T



01:56 p.m.

José Gpe. Inzunza Maíquez

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA
FECHA DE RECEPCIÓN PROTESTO LO NECESARIO

27.05.2019
DÍA MES AÑO

Culiacán, Sinaloa
LUGAR

Margarita Enjalva Díaz.
FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: XXXXXXXXXX

Culiacán, Sinaloa A 27 DE Mayo DE 2019

C: LIC. MARGARITA GRIJALVA DÍAZ
JEFA ADMINISTRATIVA DE LA ZONA NORTE
PRESENTE.

Declaración Patrimonial y de intereses
- Modificación - 2019

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

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.