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 -** del Lic. Óscar Sánchez Félix, Consejero Electoral 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, número de teléfono fijo 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 ocho, los datos de los bienes inmuebles del declarante, y en su caso, 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 nueve, los datos del vehículo del declarante, y en su caso, 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 los bienes muebles del declarante, y en su caso, cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: tipo, descripción, nombre del cesionario y la fecha de adquisición; en la página número once, los datos de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, y en su caso, 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 del empresa y el tipo de inversión; en la página número doce, los datos de los adeudos de la declarante, y en su caso, cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y dónde se localizan, así como el tipo de adeudo y la institución o razón social y nacionalidad de la empresa; 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: 23/05/2019
DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE		
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
SÁNCHEZ	FÉLIX	OSCAR

CURP	RFC/HOMOCLAVE
[redacted]	[redacted]
Correo electrónico institucional: Oscar.sanchez@ieesinaloa.mx	Correo electrónico alterno: [redacted]

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
		Entidad donde nació	Número de celular
		[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]	[redacted]
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 ☐ Secundaria ☐ Bachillerato ☐ Carrera técnica o comercial ☒ Licenciatura ☐ Diplomado ☒ Maestría ☐ Doctorado ☐ Posgrado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución Educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☒ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☒ México ☐ Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa SINALOA	Entidad Federativa SINALOA
Periodos cursados Elija un elemento.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía SALVADOR ALVARADO	Municipio o Alcaldía SALVADOR ALVARADO
Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa CESGAC	Institución educativa CESGAC
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento LICENCIATURA EN DERECHO	Carrera o área del conocimiento LITIGACION ORAL
	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☒ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados 1998-2002	Periodos cursados 2018-2019
	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☒ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☒ Constancia
	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.	Número de cédula profesional 4204918	Número de cédula profesional NO APLICA

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución Educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.
Periodos cursados Elija un elemento.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus ☐ 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 Documento obtenido

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
CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL IX

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO	EGRESO
SECRETARIO DISTRITAL	30.11.2017	31.10.2018
	Día Mes Año	Día Mes Año

Función principal
CONTROL DE SESIONES, OFICIALÍA ELECTORAL, ASUNTOS JURÍDICOS DERIVADOS DE LAS LEYES DE LA MATERIA Y NORMATIVIDAD APLICABLE

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
CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL IX

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO	EGRESO
SECRETARIO DISTRITAL	30.11.2015	31.08.2016
	Día Mes Año	Día Mes Año

Función principal
CONTROL DE SESIONES, OFICIALÍA ELECTORAL, ASUNTOS JURÍDICOS DERIVADOS DE LAS LEYES DE LA MATERIA Y NORMATIVIDAD APLICABLE

Sector: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Unidad administrativa/Área
JUNTA DISTRITAL NÚMERO 3

Puesto o cargo desempeñado	INGRESO	EGRESO
CAPACITADOR ASISTENTE ELECTORAL	18.01.2015	31.07.2015
	Día Mes Año	Día Mes Año

Función principal
CAPACITAR A FUNCIONARIOS DE MESAS DIRECTIVAS DE CASILLAS

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 SI	c)¿Es ciudadano extranjero NO		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico? SI	e) ¿Es dependiente económico? NO	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública SI	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública NO
[redacted]				1	[redacted]			☐	☒
				2				☒	☐
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco	☐	☐	3	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	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, indique la Dependencia en la que labora o laboró y el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del declarante? SI	h) ¿Habita en el domicilio del declarante? NO	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
Haga clic aquí para escribir texto.	[redacted]		
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL COMO CAPTURISTA DE JUNIO A JULIO DEL 2018			
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.	☐	☐	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.

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad
INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

Nombre del empleo cargo o comisión
CONSEJERO ELECTORAL

Está contratado (a) por honorarios Si ☐ No ☒ Si la respuesta es afirmativa, anota el Nivel del cargo Haga clic aquí para escribir texto.

Área de adscripción
CONSEJEROS ELECTORALES

Fecha de la toma de posesión del cargo
01.11.2018
Día Mes Año

Nivel del cargo DIRECTIVO

Lugar donde se ubica ☒ México ☐ Extranjero si la respuesta es "Extranjero", anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD
PASEO NIÑOS HÉROES 352 INTERIOR 2

Localidad o colonia
CENTRO

Entidad Federativa
SINALOA

Municipio o alcaldía
CULIACÁN

Código postal
80000

Teléfono de oficina
6677153182

Extensión
282

MARCA LA (S) FUNCIÓN (ES) PRINCIPAL (ES) QUE REALIZA SEGÚN EL CATÁLOGO SIGUIENTE:

- ☐ Administración de bienes materiales
- ☐ Atención directa al público
- ☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o conseciones
- ☐ Funciones de inspección
- ☐ Interventorías
- ☐ Labor de supervisión
- ☐ Manejo de recursos financieros
- ☐ Áreas técnicas
- ☐ Auditorías
- ☐ Cuerpo de seguridad
- ☐ Funciones de vigilancia
- ☐ Investigación de delitos
- ☐ Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
- ☐ Manejo de recursos humanos
- ☐ Otro: Especifique la función

FUNCIONES DE DIRECCIÓN DERIVADAS DE LAS LEYES EN MATERIA ELECTORAL Y DEMAS ORDENAMIENTOS APLICABLES AL ÓRGANO DE DIRECCIÓN SUPERIOR DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

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
Haga clic aquí para escribir texto.

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
Haga clic aquí para escribir texto.

II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) — $ 0
Haga clic aquí para escribir texto.

SUBTOTAL II $ 0

A. INGRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE — SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA $ 0
Haga clic aquí para escribir texto.

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

SIN CENTAVOS

¿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 01.11.2018 (Día/Mes/Año) al 31.12.2018 (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 $ 140,377

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
Haga clic aquí para escribir texto. $ 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)
Haga clic aquí para escribir texto. $ 0

II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) $ 0

SUBTOTAL II $ 140,377

A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR — SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA
Haga clic aquí para escribir texto. $ 140,377

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 $ 140,377

SIN CENTAVOS

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	INDIOCAR 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 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)
			Terreno M2	Construcción M2				
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:	[redacted]		2. Contado	[redacted]	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 PROPIEDADFOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	Si eligió "OBRA" deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra	Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	
Especificar...	$ 1´404,795	Moneda nacional	[redacted]		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 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	[redacted]				10. Contado	[redacted]
4. Sin Cambio					10. Contado	
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad		Indicar nombre o razón social del cesionario...

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)	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 SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	$ 113,000	Moneda Nacional	[redacted]	1. Declarante	Forma de Operación / Valor / Fecha	Siniestro / Fecha — Asegu. / Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	$ 120,000	Moneda Nacional		2. Cónyuge	Forma de Operación / Valor / Fecha	Siniestro / Fecha — Asegu. / Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación / Valor / Fecha	Siniestro / Fecha — Asegu. / Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación / Valor / Fecha	Siniestro / Fecha — Asegu. / Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación / Valor / Fecha	Siniestro / Fecha — Asegu. / Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...	OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación / Valor / Fecha	Siniestro / Fecha — Asegu. / 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)

NINGUNO: ☐

BIENES MUEBLES 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. 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)
3. Sin Cambio	[redacted]	[redacted]	2. Contado	[redacted]	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	
Fecha Adquisición	$ 200,000	Moneda Nacional	[redacted]	1. Declarante	Forma de Operación Fecha	Nombre o razón social... Forma de Operación
Especificar...	$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación Fecha	Nombre o razón social... Forma de Operación
Especificar...	$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación Fecha	Nombre o razón social... Forma de Operación
Especificar...	$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación Fecha	Nombre o razón social... Forma de Operación
Especificar...	$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación Fecha	Nombre o razón social... Forma de Operación
Especificar...	$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación Fecha	Nombre o razón social... 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 [redacted] ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
3. Saldo	1. Declarante	[redacted]		☐	Razón Social	Pais
3. Saldo	1. Declarante			☐	Razón Social	Pais
3. Saldo	2. Cónyugue			☐	Razón Social	Pais
Operación	Titular	☐		☐	Razón Social	Pais
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	Pais
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	Pais

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (Especifica)	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 observaciones y aclaraciones.
$ 75,721	MONEDA NACIONAL	MONEDA NACIONAL	[redacted]
$ 12,404	MONEDA NACIONAL	MONEDA NACIONAL	
$ 9,331	MONEDA NACIONAL	MONEDA NACIONAL	Tipo de Inversión
$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión
$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión
$	Tipo Moneda	Tipo Moneda	

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 [redacted]	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza	
2. Saldo	[redacted]			☐	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
2. Saldo				☐	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
1. Incorporación				☐	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
2. Saldo				☐	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
2. Saldo				☐	Razón Social	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	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
$ 2,701	Moneda Nacional	$	$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
$ 10,591	Moneda Nacional	$	$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
$ 903	Moneda Nacional	$	$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
$ 0	Moneda Nacional	$	$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
$ 1,059	Moneda Nacional	$	$	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
$	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	☐	Tipo de Persona Jurídica
Operación	Nombre de la Entidad	☐	Tipo de Persona Jurídica
Operación	Nombre de la Entidad	☐	Tipo de Persona Jurídica

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes	NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	☐	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	☐	Antigüedad del vínculo
Responsable del Posible Conflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	☐	Antigüedad del vínculo
	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)		

Observaciones 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 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...	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 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	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	☐ Antes del servicio público ☐ 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)

Haga clic aquí para escribir texto.

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA
RECIBIDO
28 MAYO 2019
CONTRALORIA INTERNA
10:39 a.m.
José Inzunza

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

23.05.2019	Culiacán, Sinaloa
DÍA MES AÑO	LUGAR

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

RFC CON HOMOCLAVE: [redacted]

Culiacán, Sinaloa A 23 DE Mayo DE 2019

C: LIC. OSCAR SÁNCHEZ FÉLIX
CONSEJERO ELECTORAL
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.