

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 2021 - del Lic. Santiago Arturo Montoya Félix, Titular del Órgano Interno de Control 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 alternativo, estado civil y en su caso, régimen matrimonial, así como el país y entidad donde nació, nacionalidad, número de celular y domicilio (el cual incluye lugar donde se ubica, el nombre de la calle, número exterior y en su caso, el interior, colonia, ciudad y código postal) del declarante; en la página número cuatro, los datos, en su caso, de la cónyuge, concubina y/o dependientes económicos del declarante, tales como: nombre completo, parentesco, si son o no ciudadanos extranjeros, CURP y si éstos son o no dependientes económicos, así como, si habitan o no en el domicilio del declarante, o en su caso, el domicilio diferente al de éste; en la página número ocho, los datos de los bienes inmuebles del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: superficie o indiviso de terreno y construcción, el nombre del vendedor, fecha de adquisición y datos del registro público de la propiedad, folio real, u otro dato que permita su identificación; en la página número nueve, los datos del vehículo del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: marca, tipo, modelo, número de serie y lugar de registro, así como el nombre del vendedor y la fecha de adquisición; en la página número once, los datos de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y donde se localizan, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa y el tipo de inversión; en la página número doce, los datos de los adeudos del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y donde se localizan, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa y el plazo del adeudo; y, en la página número dieciséis, el RFC del declarante. Fundamento legal: Artículos 29 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa, 3 fracción XXVI, 66, 149, 155 fracción III, 156, 160 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, 17 y 24 del Reglamento en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, Sexagésimo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas. Lo anterior, previa declaratoria de clasificación aprobada por el Comité de Transparencia de este Instituto, según resolución de fecha 16 de abril de 2021.

Atentamente



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

## LISTA DE DATOS TESTADOS

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 149, 160, 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, así como los artículos 3 fracción IV y 4 fracción XI de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, se TESTARON los datos siguientes por clasificarse como confidenciales:

| <p><b>iees</b><br/>Instituto Electoral del Estado de Sinaloa</p> | AREA RESPONSABLE             | Órgano Interno de Control   |
|--|------------------------------|---|
|  | <p><b>DATOS TESTADOS</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clave única de registro poblacional (CURP).</li> <li>• Número de registro federal de contribuyente (RFC).</li> <li>• Correo electrónico alternativo.</li> <li>• Estado civil.</li> <li>• Lugar de nacimiento y nacionalidad.</li> <li>• Número de celular.</li> <li>• Domicilio.</li> <li>• Datos de la cónyuge y/o dependiente económicos: 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.</li> <li>• Datos de los bienes inmuebles: 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.</li> <li>• Datos del vehículo: marca, tipo, modelo, número de serie y lugar de registro, así como el nombre del vendedor y la fecha de adquisición.</li> <li>• Datos de inversiones: 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.</li> <li>• Datos de los adeudos: número de cuenta o contrato y donde se localizan, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa y el plazo del adeudo.</li> <li>• RFC.</li> </ul> |

*[Handwritten signature in blue ink]*

## MINUTA DE LA QUINTA REUNIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA, DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

--- En la ciudad de Culiacán Rosales, Sinaloa, México, siendo las 12:00 horas del día 16 del mes de abril del año 2021, en la sala de sesiones del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en el domicilio oficial, sito en Paseo Niños Héroes 352, local 2, Colonia Centro, se reunieron con el propósito de celebrar reunión del Comité de Transparencia de este Instituto, para lo cual fueron previamente convocados sus integrantes.-----

---El Titular del Comité, dio inicio a los trabajos de la reunión, convocada con fundamento en el artículo 25, fracción I, en relación con el 29, ambos del Reglamento en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, solicitando a la C. Secretaria Técnica pasar lista de asistencia y declarar la existencia de quórum para llevar a cabo la reunión.-----

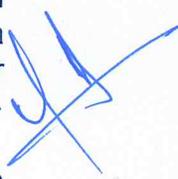
---La Licenciada Guadalupe Mendoza Padilla, Jefa de la Unidad de Transparencia de este Instituto, en su calidad de Secretaria Técnica del Comité procedió a pasar lista de asistencia y dio cuenta de que se encuentran presentes: el Consejero Electoral C. Jorge Alberto de la Herrán García en su calidad de Titular del Comité, la Licenciada Marisol Quevedo González, primera vocal, la Licenciada Melina Amilamia León Verdugo, Segunda vocal y el Lic. Santiago Arturo Montoya Félix, titular del órgano Interno de Control.-----

---La Secretaria Técnica declaró que existe quórum legal, conforme a lo previsto en el artículo 27 del Reglamento en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa.-----

---Acto seguido el Titular del Comité, dice: "Declarado el quórum iniciamos los trabajos de esta reunión del Comité de Transparencia y procedo a someter a consideración de los integrantes del mismo el orden del día siguiente: Primero.-Verificación de asistencia, declaración del quórum legal, en su caso, e instalación de la reunión. Segundo.- Confirmar, modificar o revocar la determinación de las áreas de este instituto, (Coordinación de Administración, Contraloría Interna y Unidad de Transparencia) en relación a la generación de versiones públicas de información que contiene datos confidenciales, que obra en sus archivos, misma que se publicará en el portal de internet y en la plataforma nacional de transparencia. Tercero.- Confirmar, modificar o revocar la determinación de la Coordinación de Administración de este instituto, en relación a la generación de versión pública del comprobante de pago solicitado en la solicitud con folio 00438021, información que contiene datos que se pueden considerar como confidenciales. Cuarto.- Asuntos generales. Quinto.- Clausura.-----

---Titular del Comité: Antes de continuar con el desarrollo de la reunión de trabajo pregunto a los integrantes de este Comité, si alguien desea incluir algún punto en asuntos generales.-----

---Titular del Comité: No habiendo ningún punto enlistado en asuntos generales, le solicito Secretaria Técnica, continuar con el desarrollo de la reunión.-----



---La Secretaria Técnica da cuenta de que se aprueba por unanimidad el orden del día propuesto para el desarrollo de esta reunión.-----

---Secretaria Técnica: “El siguiente punto corresponde a Confirmar, modificar o revocar la determinación de las áreas de este instituto, (Coordinación de Administración, Contraloría Interna y Unidad de Transparencia) en relación a la generación de versión pública de información que contiene datos confidenciales, que obra en sus archivos, misma que se publicará en el portal de internet y en la Plataforma Nacional de Transparencia”.-----

---Titular del Comité: Integrantes de este Comité, para efectos de abordar este punto del orden del día, le concedo el uso de la voz a la Secretaria Técnica Lic. Guadalupe Mendoza Padilla, Jefa de la Unidad de Transparencia de este Instituto.-----

---La Licenciada Guadalupe Mendoza Padilla “De conformidad con los artículos 3 fracción XXVI, 149, 155 fracción III, 156 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, 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 y del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en relación a la generación de versiones públicas de información que contiene datos confidenciales, que obra en los archivos de las áreas de este Instituto, se le hizo llegar al Comité de Transparencia las siguientes solicitudes:-----

---Con fecha 14 de abril del presente año, se recibió oficio N° IEES/038/2021 de la Coordinación Administrativa de este Instituto, en el que solicita se someta a consideración para su aprobación, la elaboración de versión pública de información que obra en poder de dicha coordinación a cargo de la Lic. Martha Beatriz Iñiguez Mendivil, que contiene datos que a su juicio pueden considerarse como confidenciales, consistente en los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales por Honorarios (asimilables a salarios) así como en los Contratos, recibos simples y facturas de Arrendamientos de Bienes Inmuebles que obran en poder de dicha Coordinación, de conformidad con las definiciones contempladas en las fracciones IX y X del artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, dichos datos son los que a continuación se mencionan:-----

---Los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales por Honorarios (asimilables a salarios) que obran en poder de esa Coordinación, relativa a las obligaciones comunes citadas en el párrafo que antecede, contiene datos que a juicio de la Lic. Martha Beatriz Iñiguez Mendivil, pueden considerarse como confidenciales, esto de conformidad con las definiciones contempladas en las fracciones IX y X del artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, dichos datos son los que a continuación se mencionan: Nacionalidad, Estado civil, Domicilio particular y RFC.-----

---Los Contratos, recibos simples y facturas de los Arrendamientos de Bienes Inmuebles que obran en poder de esta Coordinación, relativa a las obligaciones

comunes citadas en el párrafo que antecede, contiene datos que a juicio de la Coordinadora pueden considerarse como confidenciales, esto de conformidad con las definiciones contempladas en las fracciones IX y X del artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, dichos datos son los que a continuación se mencionan: Domicilio particular, CURP, RFC y número telefónico.-----

---Por consiguiente, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 66, fracción II en correlación con los numerales 155 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y 24, fracción segunda del Reglamento en la Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa; los integrantes del Comité, tras analizar la información y de conformidad con la definición contemplada en la fracción IX del artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, que a la letra dice: Datos personales: Cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable. Se considera que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de cualquier información. Asimismo la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de Sinaloa en su Artículo 165, señala: Se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona física, identificada o identificable. En relación con lo dispuesto en el artículo 3 fracción XXVI, que define: Versión pública: Documento o expediente en el que se da acceso a información eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificada; y toda vez que se requiere emitir resolución a efecto de confirmar, modificar o revocar las determinaciones de las Áreas, para generar la versión pública de información que contengan datos confidenciales, a efecto de dar cumplimiento a las obligaciones comunes en materia de transparencia dispuestas en el artículo 95, fracciones XXVI y XXIX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, concernientes a la publicación en el sitio web de este Instituto de la información en versión pública. El Comité de Transparencia de manera unánime, una vez analizada y discutida la solicitud, determina confirmar la clasificación de información solicitada por la Coordinación Administrativa del Instituto, en los siguientes términos:-----

---En los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales por Honorarios (asimilables a salarios) que obran en poder de la Coordinación Administrativa, contiene datos que se consideran confidenciales, dichos datos son:

- Estado civil,
- Domicilio particular
- R.F.C.
- Nacionalidad

---En los Contratos, recibos simples y facturas de Arrendamientos de Bienes Inmuebles que obran en poder de la Coordinación administrativa, contienen datos que se consideran confidenciales, dichos datos son:

- Domicilio particular,
- CURP,
- RFC y
- número telefónico

---Asimismo, en este acto, la Lic. Guadalupe Mendoza Padilla, Jefa de la Unidad de Transparencia de este Instituto, solicita se someta a consideración para su aprobación, la elaboración de versión pública de información que contiene datos confidenciales. Consistente en las solicitudes de información que obran en poder de la Unidad de Transparencia, que contienen datos que a juicio de la suscrita pueden considerarse como confidenciales, esto de conformidad con las definiciones contempladas en las fracciones IX y X del artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, dichos datos son los que a continuación se mencionan: Nombre, Correo electrónico, domicilio particular y número de teléfono del solicitante.-----

---Por lo antes señalado, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 66, fracción II en correlación con los numerales 155 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y 24, fracción segunda del Reglamento en la Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa; los integrantes del Comité, tras analizar la información y toda vez que se requiere emitir resolución a efecto de confirmar, modificar o revocar las determinaciones de las Áreas, para generar la versión pública de información que contengan datos confidenciales, a efecto de dar cumplimiento a las obligaciones comunes en materia de transparencia dispuestas en el artículo 95, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, concernientes a la publicación en el sitio web de este Instituto de la información en versión pública. El Comité de Transparencia de manera unánime, una vez analizada y discutida la solicitud, determina confirmar la clasificación de información solicitada por la Unidad de Transparencia del Instituto, en los siguientes términos:-----

--- En las solicitudes de información que obran en poder de la Unidad de Transparencia, que contienen datos que se consideran confidenciales, dichos datos son los que a continuación se mencionan: Nombre, Correo electrónico, domicilio particular y número de teléfono del solicitante.-----

---Con fecha 15 de abril del presente año, se recibió oficio N° IEES/OIC/0069/2021 del Órgano Interno de Control de este Instituto, en el que solicita se someta a consideración para su aprobación, la elaboración de versión pública de información que obra en poder de la Contraloría Interna, que la documentación que obra en el órgano interno de control, es la relativa a las declaraciones patrimoniales de las y los servidores públicos obligados, así como, de las actas de entrega y recepción intermedia, previstas en la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa y la Ley de Entrega y Recepción de los Asuntos y Recursos Públicos del Estado de Sinaloa, contiene información que a juicio del suscrito puede considerarse como confidencial, esto de conformidad con las definiciones contempladas en las fracciones IX y X del artículo 3 de la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; misma que se menciona a continuación:-----

**1. Declaración patrimonial y de intereses - inicial 2021 - del Lic. Santiago Arturo Montoya Félix, Titular del Órgano Interno de Control del Instituto.** 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) 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, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: superficie o indiviso de terreno y construcción, el nombre del vendedor, fecha de adquisición y datos del registro público de la propiedad, folio real, u otro dato que permita su identificación; en la página número nueve, los datos del vehículo del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: marca, tipo, modelo, número de serie y lugar de registro, así como el nombre del vendedor y la fecha de adquisición; en la página número once, los datos de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y donde se localizan, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa y el tipo de inversión; en la página número doce, los datos de los adeudos del declarante, y en su caso, de su cónyuge, concubina y/o dependientes económicos, tales como: número de cuenta o contrato y donde se localizan, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa y el plazo del adeudo; y, en la página número dieciséis, el RFC del declarante.

**2. Acta de entrega y recepción intermedia por inicio del encargo del Titular del Órgano Interno de Control del Instituto, Lic. Santiago Arturo Montoya Félix.** En la página número uno, la información correspondiente al número de credencial de elector de las y los actuantes; y, en la página número 4, los datos contenidos en las credenciales para votar de las y los actuantes, tales como: domicilio, folio de registro, año de registro, clave de elector, CURP y clave del estado, municipio, localidad, sección, así como, la fecha de emisión, vigencia y numero de credencial.

**3. Acta de entrega y recepción intermedia por conclusión del encargo del Coordinador Administrativo del Consejo Distrital electoral 18, Lic. José Agustín Juárez Torres.** En la página número uno, la información correspondiente al número de credencial de elector de los actuantes; y, en la página número 4, los datos contenidos en las credenciales para votar de los actuantes, tales como: domicilio, folio de registro, año de registro, clave de elector, CURP y clave del estado, municipio, localidad, sección, así como, la fecha de emisión, vigencia y numero de credencial.

**4. Acta de entrega y recepción intermedia por conclusión del encargo de la Coordinadora Administrativa del Consejo Distrital electoral 01, Lic. Irene Inzunza Tapia.** En la página número uno, la información correspondiente al número de credencial de elector de los actuantes; y, en la página número 4, los datos contenidos en las credenciales para votar de los actuantes, tales como: domicilio, folio de registro, año de registro, clave de elector, CURP y clave del estado, municipio, localidad, sección, así como, la fecha de emisión, vigencia y numero de credencial.

Por lo anteriormente expuesto, solicito respetuosamente ponga a consideración del Comité que dignamente preside, la confirmación, modificación o revocación la determinación para testar el contenido de la información antes mencionada, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 152 de la Ley de Transparencias y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, y en los puntos Segundo, fracciones, XVII y XVIII, Quincuagésimo sexto y Sexagésimo Segundo, de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas, los cuales fueron emitidos por el Sistema Nacional

de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales. Para ello se anexa al presente en un dispositivo USB el archivo en pdf de las declaraciones en mención.

---Con base en lo anterior, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 66, fracción II en correlación con los numerales 150 y 162, fracción X de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y 24, fracción segunda del Reglamento en la Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa; los miembros del Comité, tras analizar la información y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 43, párrafos primero y segundo, 44, fracciones I y IV, y 137 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 61, párrafo primero, 64, 66, fracciones I y V, y 141 Ley de Transparencias y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, y en los puntos Segundo, fracciones, XVII y XVIII, Quincuagésimo sexto y Sexagésimo Segundo, de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas, los cuales fueron emitidos por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales. Y toda vez que se requiere emitir resolución a efecto de confirmar, modificar o revocar las determinaciones de la Contraloría Interna para generar la versión pública de información a efecto de dar cumplimiento a las obligaciones comunes en materia de transparencia dispuestas en el artículo 95, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, concernientes a la publicación en el sitio web de este Instituto de la información en versión pública, el Comité de Transparencia de manera unánime, una vez analizada y discutida la solicitud, determina confirmar la clasificación de información solicitada por la Contraloría Interna del Instituto, en relación a los formatos asignados al órgano de control interno, en los términos señalados en el párrafo anterior.-----

---Secretaria Técnica: "El siguiente punto corresponde a Confirmar, modificar o revocar la determinación de la Coordinación de Administración de este instituto, en relación a la generación de versión pública del comprobante de pago solicitado en la solicitud con folio 00438021, información que contiene datos que se pueden considerar como confidenciales. ".-----

---Titular del Comité: Integrantes de este Comité, para efectos de abordar este punto del orden del día, le concedo el uso de la voz a la Secretaria Técnica Lic. Guadalupe Mendoza Padilla, Jefa de la Unidad de Transparencia de este Instituto.-----

---La Licenciada Guadalupe Mendoza Padilla "De conformidad con los artículos 3 fracción XXVI, 149, 155 fracción III, 156, 160, 165 y 166 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, 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 y del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en relación a la generación de versiones públicas de información que contiene datos confidenciales, en el caso que nos ocupa, se trata del comprobante de traspaso a otro banco que el Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, hizo para el pago de factura D5BA2548, documento que contiene el número de cuenta a la cual se realizó el

depósito respectivo, cuenta que de acuerdo con el artículo 166 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa que señala que se considera información confidencial los secretos bancarios, fiduciarios, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad corresponda a particulares, sujetos de derecho internacional o a sujetos obligados cuando no involucren el ejercicio de recursos públicos. con fundamento en lo dispuesto por el artículo 66, fracción II en correlación con los numerales 150 y 162, fracción X de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y 24, fracción segunda del Reglamento en la Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa; los miembros del Comité, tras analizar la información y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 43, párrafos primero y segundo, 44, fracciones I y IV, y 137 de la Ley General de Traspase y Acceso a la Información Pública, 61, párrafo primero, 64, 66, fracciones I y V, y 141 Ley de Transparencias y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, y en los puntos Segundo, fracciones, XVII y XVIII, Quincuagésimo sexto y Sexagésimo Segundo, de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas, los cuales fueron emitidos por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales. Y toda vez que se requiere emitir resolución a efecto de confirmar, modificar o revocar la determinación de la Coordinación de Administración para generar la versión pública de información a efecto de dar respuesta a la solicitud de información con folio 00438021, el Comité de Transparencia de manera unánime, una vez analizada y discutida la solicitud, determina confirmar la clasificación de información solicitada por la Coordinación de Administración del Instituto, en relación a la generación de versión pública del comprobante de traspaso a otros bancos, mediante el cual se pagó la factura D5BA254B, eliminando el número de cuenta al que se hizo el traspaso respectivo.-----

---En virtud de lo anteriormente expuesto y fundado, el Comité de Transparencia en ejercicio de sus facultades, emite los siguientes:-----

#### -----A C U E R D O S-----

---PRIMERO: Se confirma la clasificación de información como confidencial, que obra en los archivos de la Coordinación de Administración, en los términos solicitados y anteriormente expuestos, para efectos de la generación de versión pública de información que contengan datos confidenciales, a efecto de dar cumplimiento a las obligaciones comunes en materia de transparencia dispuestas en el artículo 95, fracciones XXVI y XXIX de la Ley de Traspase y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, concernientes a la publicación en el sitio web de este Instituto de la información en versión pública.-----

---SEGUNDO: Se confirma la clasificación de información como confidencial, que obra en los archivos de la Unidad de Transparencia, en los términos solicitados y anteriormente expuestos, para efectos de la generación de versión pública de información que contengan datos confidenciales, a efecto de dar cumplimiento a las obligaciones comunes en materia de transparencia dispuestas en el artículo 95, fracción XII de la Ley de Traspase y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa,

concernientes a la publicación en el sitio web de este Instituto de la información en versión pública.-----

---**TERCERO**: Se confirma la clasificación de información como confidencial, que obra en los archivos del órgano de control interno, en los términos solicitados y anteriormente expuestos, para efectos de la generación de versión pública de información, para cumplimiento a las obligaciones comunes en materia de transparencia concernientes a la publicación en el sitio web de este Instituto de la información en versión pública.-----

---**CUARTO**: Se confirma la clasificación de información como confidencial, que obra en los archivos de la Coordinación de Administración, en los términos solicitados y anteriormente expuestos, para efectos de la generación de versión pública del comprobante de traspaso a otros bancos, mediante el cual se pagó la factura D5BA254B, eliminando el número de cuenta al que se hizo el traspaso respectivo.-----

Con base en lo anterior, se elabora tabla de resumen de las solicitudes y su resolución:

| Área responsable               | Solicitud  | Sentido de la Resolución  |
|--------------------------------|--|---|
| Coordinación de Administración | Elaboración de versión pública de:<br>-Contratos de Prestación de Servicios Profesionales por Honorarios.<br>-Contratos, recibos simples y facturas de los arrendamientos de bienes inmuebles.   | Se confirma la clasificación de información como confidencial, que obra en los archivos de la Coordinación de Administración. |
| Unidad de Transparencia        | Elaboración de versión pública de:<br>-Solicitudes de Información.   | Se confirma la clasificación de información como confidencial, que obra en los archivos de la Unidad de Transparencia.        |
| Órgano Interno de Control      | Elaboración de versión pública de:<br>1. Declaración patrimonial y de intereses - inicial 2021 - del Lic. Santiago Arturo Montoya Félix, Titular del Órgano Interno de Control del Instituto.<br>2. Acta de entrega y recepción intermedia por inicio del encargo del Titular del Órgano Interno de Control del Instituto, Lic. Santiago Arturo Montoya Félix.<br>3. Acta de entrega y recepción intermedia por conclusión del encargo del Coordinador Administrativo del Consejo Distrital electoral 18, Lic. José Agustín Juárez Torres.<br>4. Acta de entrega y recepción intermedia por conclusión del encargo de la Coordinadora Administrativa del Consejo Distrital electoral 01, Lic. Irene Inzunza Tapia. | Se confirma la clasificación de información como confidencial, que obra en los archivos del Órgano Interno de Control.        |

|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| Coordinación de Administración | Elaboración de versión publica de:<br>-Del comprobante de traspaso a otros bancos, mediante el cual se pagó la factura D5BA254B, eliminando el número de cuenta al que se hizo el traspaso respectivo, para dar respuesta a la solicitud de información con folio 00438021. | Se confirma la clasificación de información como confidencial, que obra en los archivos de la Coordinación de Administración. |
|--------------------------------|---|---|

---Con lo anterior se dio, por concluida la presente reunión, siendo las 12:30 horas de la fecha de su inicio.-----

Firmas de conformidad



**C. Jorge Alberto de la Herrán García**  
Titular del Comité



**Lic. Marisol Quevedo González**  
Primera vocal del Comité



**Lic. Melina Amilamia León Verdugo**  
Segunda vocal del Comité



**Lic. Guadalupe Mendoza Padilla**  
Jefa de la Unidad de Transparencia  
Secretaria Técnica del Comité



**Lic. Santiago Arturo Montoya Félix**  
Contralor Interno

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

**C. SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX**

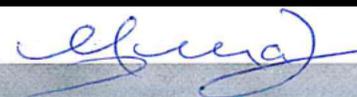
**TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA.**

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**  
**- Inicial - 2021.**

Fecha de recepción 24/02/2021  
DÍA / MES / AÑO

| DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE                                 |                     |  |                   |
|---|---------------------|--|-------------------|
| Nombre(s)   | Primer apellido     | Segundo apellido                           |                   |
| Santiago Arturo   | Montoya             | Félix                                      |                   |
| CURP  |                     | RFC/HOMOCLAVE                              |                   |
| [REDACTED]  |                     | [REDACTED]                                 |                   |
| Correo electrónico institucional:<br>santiago.montoya@ieesinaloa.mx   |                     | Correo electrónico alterno:<br>[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                       |                   |
| 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

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Posgrado

Secundaria

Carrera técnica o comercial

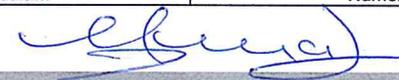
Diplomado

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<br>Escuela preparatoria Guamúchil, UAS  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero                      | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Entidad Federativa<br>Haga clic aquí para escribir texto.   | Entidad Federativa<br>Sinaloa   | Entidad Federativa<br>Sinaloa   |
| Periodos cursados<br>Semestre   | Municipio o Alcaldía<br>Haga clic aquí para escribir texto.   | Municipio o Alcaldía<br>Culiacán  | Municipio o Alcaldía<br>Culiacán  |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Institución educativa<br>Haga clic aquí para escribir texto.  | Institución educativa<br>Universidad Autónoma de Sinaloa  | Institución educativa<br>Instituto de Administración Pública de Sinaloa   |
| Carrera o área del conocimiento<br>Haga clic aquí para escribir texto.  | Carrera o área del conocimiento<br>Lic. En Economía   | Carrera o área del conocimiento<br>Lic. En Economía   | Carrera o área del conocimiento<br>Administración Pública   |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco                          | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               |
| Periodos cursados<br>Elija un elemento.   | Periodos cursados<br>Elija un elemento.   | Periodos cursados<br>Elija un elemento.   | Periodos cursados<br>Semestre   |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia            | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia |
| Número de cédula profesional<br>Haga clic aquí para escribir texto.   | Número de cédula profesional<br>1953154   | Número de cédula profesional<br>1953154   | Número de cédula profesional<br>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 ESPECIFIQUE:  |
|--|--|--|--|
| Institución Educativa<br>Haga clic aquí para escribir texto.   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero           |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Entidad Federativa<br>Haga clic aquí para escribir texto.  | Entidad Federativa<br>Haga clic aquí para escribir texto.  | Entidad Federativa<br>Haga clic aquí para escribir texto.  |
| Periodos cursados<br>Elija un elemento.  | Municipio o Alcaldía<br>Haga clic aquí para escribir texto.  | Municipio o Alcaldía<br>Haga clic aquí para escribir texto.  | Municipio o Alcaldía<br>Haga clic aquí para escribir texto.  |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Institución educativa<br>Haga clic aquí para escribir texto.   | Institución educativa<br>Haga clic aquí para escribir texto.   | Institución educativa<br>Haga clic aquí para escribir texto.   |
| Carrera o área del conocimiento<br>Haga clic aquí para escribir texto.   | Carrera o área del conocimiento<br>Haga clic aquí para escribir texto.   | Carrera o área del conocimiento<br>Haga clic aquí para escribir texto.   | Carrera o área del conocimiento<br>Haga clic aquí para escribir texto.   |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco               |
| Periodos cursados<br>Elija un elemento.  |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia |
| Número de cédula profesional<br>Número de Cédula...  |



**EXPERIENCIA LABORAL**

NINGUNO:

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

Sector:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social  
Municipio de Culiacán

Unidad administrativa/Área

Síndico Procurador

Puesto o cargo desempeñado

Director de la Contraloría Interna

INGRESO

01

01.04.2011

EGRESO

31.12.2013

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

Evaluar y fortalecer los controles internos y fiscalizar los recursos que maneja del Municipio de Culiacán, Sinaloa.

Sector:  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Consejo Estatal Electoral de Sinaloa

Unidad administrativa/Área

Contraloría Interna

Puesto o cargo desempeñado

Contralor Interno

INGRESO

01.01.2014

EGRESO

14.10.2015

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal

Evaluar y fortalecer los controles internos y fiscalizar los recursos, en cuanto a su origen y destino.

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 órgano Interno de Control

Puesto o cargo desempeñado

Titular del Órgano Interno de Control

INGRESO

Día  
15

Mes  
Octubre

Año  
2015

EGRESO

Día  
15

Mes  
Octubre

Año  
2020

Función principal

Evaluar y fortalecer los controles internos y fiscalizar los recursos, en cuanto a su origen y destino.



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

| a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido   | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero |                          | d) CURP   | e) ¿Es dependiente económico?       |   | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública |                          |                                     |
|--|---------------|-----------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|---|--|--------------------------|-------------------------------------|
|  |               | SI                          | NO                       |   | SI                                  | NO  | SI   | NO                       |                                     |
| [Redacted]   | [Redacted]    | [Redacted]                  | [Redacted]               | 1   | [Redacted]                          | [Redacted]  | [Redacted]   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  |               |                             |                          | 2   | [Redacted]                          | [Redacted]  | [Redacted]   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  |               |                             |                          | 3   | [Redacted]                          | [Redacted]  | [Redacted]   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  |               |                             |                          | 4   | [Redacted]                          | [Redacted]  | [Redacted]   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Haga clic aquí para escribir texto.  | Parentesco    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | 5   | Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Haga clic aquí para escribir texto.  | Parentesco    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | 6   | Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Haga clic aquí para escribir texto.  | Parentesco    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | 7   | Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Haga clic aquí para escribir texto.  | Parentesco    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | 8   | Haga clic aquí para escribir texto. | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia en la que labora o laboró y el periodo |               |                             |                          | h) ¿Habita en el domicilio de la o el declarante? |                                     | i) En el caso de no habitar en el domicilio de la o el declarante, indique calle, número exterior e interior en su caso, localidad o colonia, municipio o alcaldía, entidad federativa y país |  |                          |                                     |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | SI  |                                     | [Redacted]  |  |                          |                                     |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | NO  |                                     | [Redacted]  |  |                          |                                     |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | [Redacted]  |                                     | [Redacted]  |  |                          |                                     |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | [Redacted]  |                                     | [Redacted]  |  |                          |                                     |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | [Redacted]  |                                     | [Redacted]  |  |                          |                                     |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | [Redacted]  |                                     | [Redacted]  |  |                          |                                     |
| Haga clic aquí para escribir texto.  |               |                             |                          | [Redacted]  |                                     | [Redacted]  |  |                          |                                     |



**DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA**

Dependencia o entidad

Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

Nombre del empleo cargo o comisión

Titular del órgano Interno de Control

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

Presidencia

Fecha de la toma de posesión del cargo

11.02.2021

Día

Mes

Año

Nivel del cargo

Titular del órgano Interno de Control

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

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

Paseo Niños Héroes, 352 Oriente interior 2

Localidad o colonia

Colonia Centro.

Entidad Federativa

Sinaloa

Municipio o alcaldía

Culiacán Rosales

Código postal

80,000

Teléfono de oficina

6677129446 y 6677153182

Extensión

124

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

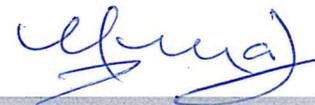
Auditorías

Manejo de recursos humanos

Interventorías

Cuerpo de seguridad

Otro: Especifique la función



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

Anote cantidades libres de impuestos

|  |        |                                   |    |        |
|--|--------|-----------------------------------|----|--------|
| I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)<br>(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)                        | DEDUCE | SUBTOTAL I                        | \$ | 44,792 |
| II. 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)<br>Especifica nombre o razón social y tipo de negocio<br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>  | \$     |                                   |    | 0      |
| II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)<br>(Deduce impuestos)  | \$     |                                   |    | 0      |
| II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías<br>Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)<br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small> | \$     |                                   |    | 0      |
| II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica<br>(Deduce impuestos)<br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>  | \$     |                                   |    | 0      |
|  |        | SUBTOTAL II                       | \$ | 0      |
| A. INGRESO MENSUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE  |        | SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II | \$ | 44,792 |
| B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA<br><br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>                                  |        |                                   | \$ | 0      |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.  |        | SUMA DE A Y B                     | \$ | 44,792 |

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S



**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2020)**

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del 01/01/2020 al 15/10/2020  
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)<br>(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)       | SUBTOTAL I                        | \$ | 465,139 |
| 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)<br>Especifica nombre o razón social y tipo de negocio<br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>  | \$                                |    | 0       |
| II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)<br>(Deduce impuestos)  | \$                                |    | 0       |
| II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías<br>Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)<br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small> | \$                                |    | 0       |
| II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica<br>(Deduce impuestos)  | \$                                |    | 0       |
|  | SUBTOTAL II                       | \$ | 0       |
| A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR   | SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II | \$ | 465,139 |
| B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)<br>ESPECIFICA<br><br><small>Haga clic aquí para escribir texto.</small>              |                                   | \$ | 0       |
| 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                     | \$ | 465,139 |

S  
I  
N  
  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S



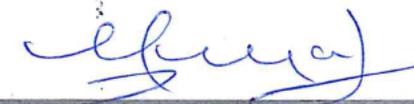
**BIENES INMUEBLES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Obra<br>3. Venta<br>4. Sin cambio  | TIPO DE BIEN<br>1. Edificio<br>2. Palco<br>3. Casa<br>4. Departamento<br>5. Local<br>6. Terreno<br>7. Bodega<br>8. Granja<br>9. Rancho<br>10. Terreno rústico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE<br>1. Ampliación<br>2. Construcción<br>3. Remodelación             | SUPERFICIE O INDIVISO       |                                    | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>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<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo (a)<br>7. Tatarabuelo (a)<br>8. Hijo (a) | 9. Nieto (a)<br>10. Bisnieto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano (a)<br>14. Tío (a)<br>15. Primo (a) | 16. Sobrino (a)<br>17. Suegro (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Concuño (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Otro (especifique) |
| 1. Incorporación   | 3. Casa   | Se trata de:   |                             |                                    | 3. Crédito*   |   | 1. Declarante  | Relación del Cesionario ...   |   |   |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                          | M2                                 | Forma...  | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |   |   |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                          | M2                                 | Forma...  | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |   |   |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                          | M2                                 | Forma...  | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |   |   |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                          | M2                                 | Forma...  | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |   |   |
| Operación  | Tipo de Bien  | Se trata de:   | M2                          | M2                                 | Forma...  | Nombre o razón social...  | Titular  | Relación del Cesionario ...   |   |   |
| EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DE CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR |   | VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año) | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO                                    | Si eligió "OBRA" deberá especificar los datos de la operación:<br>- Inversión de la obra<br>- Fecha de la obra  | Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación:<br>- Forma de operación<br>- Valor de la operación<br>- Fecha de la operación                                    |   |   |   |
| Especificar...   | \$ 1,800,000  | M.N.   |                             |                                    |   | Inversión   | Forma de Operación   |   |   |   |
| Especificar...   | \$  | Moneda   |                             | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.   | Fecha de obra   | Valor  | Fecha   |   |   |
| Especificar...   | \$  | Moneda   |                             | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.   | Inversión   | Forma de Operación   |   |   |   |
| Especificar...   | \$  | Moneda   |                             | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.   | Fecha de obra   | Valor  | Fecha   |   |   |
| Especificar...   | \$  | Moneda   |                             | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.   | Inversión   | Forma de Operación   |   |   |   |
| Especificar...   | \$  | Moneda   |                             | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.   | Fecha de obra   | Valor  | Fecha   |   |   |
| Especificar...   | \$  | Moneda   |                             | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.   | Inversión   | Forma de Operación   |   |   |   |
| Especificar...   | \$  | Moneda   |                             | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.   | Fecha de obra   | Valor  | Fecha   |   |   |
| Especificar...   | \$  | Moneda   |                             | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.   | Inversión   | Forma de Operación   |   |   |   |
| Especificar...   | \$  | Moneda   |                             | Fecha                              | Datos del Reg. Pub. De la Prop.   | Fecha de obra   | Valor  | Fecha   |   |   |

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



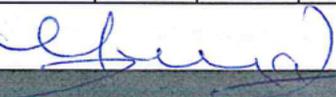
NINGUNO

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

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Siniestro<br>3. Venta<br>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<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés) |  |  |  |          |                    |           |        |
|---|---------------------------------------|---|--------------------------|--|---|---|--|--|--|----------|--------------------|-----------|--------|
|   |                                       | MÉXICO  | EXTRANJERO               |  |   |   |  |  |  |          |                    |           |        |
| 1. Incorporación  |                                       |   |                          |  |   |   |  |  |  |          |                    |           |        |
| 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 VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN  | TIPO DE MONEDA (Especifica)   | FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)  | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación:<br>- Forma de operación<br>- Valor de la operación<br>- Fecha de la operación | Si eligió "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación:<br>- Tipo de siniestro<br>- Aseguradora<br>- Fecha del siniestro<br>- Valor de la operación |          |                    |           |        |
| 1. Cónyuge  | 9. Nieto (a)                          | 16. Sobrino (a)   |                          | SIN CENTAVOS   | M.N.  |   | Titular:   | Forma de Operación   | Siniestro  | Asegu.   |                    |           |        |
| 2. Concubina concubinario   | 10. Bisnieto (a)                      | 17. Suegro (a)  |                          |  |   |   |  | Valor  | Fecha Adquisición  | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| 3. Padre  | 11. Tataranieto (a)                   | 18. Cuñado (a)  |                          |  |   |   |  | Valor  | Moneda   | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| 4. Madre  | 12. Hermano (a)                       | 19. Concuño (a)   |                          |  |   |   |  | Valor  | Moneda   | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| 5. Abuelo (a)   | 13. Medio hermano (a)                 | 20. Adoptado (a)  |                          |  |   |   |  | Valor  | Moneda   | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| 6. Bisabuelo (a)  | 14. Tío (a)                           | 21. Adoptante   |                          |  |   |   |  | Valor  | Moneda   | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| 7. Tatarabuelo (a)  | 15. Primo (a)                         | 22. Otro (especifique)  |                          |  |   |   |  | Valor  | Moneda   | Titular: | Forma de Operación | Siniestro | Asegu. |
| 8. Hijo (a)   |                                       |   |                          |  |   |   |  | Valor  | Moneda   | Titular: | 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)**

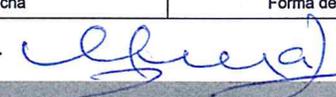
BIENES MUEBLES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO:

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Sin cambio  | TIPO DE BIEN<br>1. Joyas<br>2. Obras de arte<br>3. Menajes de casa (muebles y accesorios de casa)<br>4. Semovientes<br>5. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN               | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito *<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>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<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo (a)<br>7. Tatarabuelo (a)   | 8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br>10. Bisnieto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano (a)<br>14. Tío (a)<br>15. Primo (a)   | 16. Sobrino (a)<br>17. Suegro (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Concuño (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>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...  |  |   |  |
| 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<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica)   | FECHA ADQUISICIÓN DE<br>(día/mes/año)   | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario<br>-Fecha de la operación<br>-Valor de la operación |   |  |
| Especificar...  | \$   | Moneda                             | Fecha Adquisición  | Titular   | Forma de Operación   | Nombre o razón social...   |   |  |
| Especificar...  | \$   | Moneda                             | Fecha Adquisición  |   | Fecha  | Forma de Operación   |   |  |
| Especificar...  | \$   | Moneda                             | Fecha Adquisición  |   | Forma de Operación   | Nombre o razón social...   |   |  |
| Especificar...  | \$   | Moneda                             | Fecha Adquisición  |   | Fecha  | Forma de Operación   |   |  |
| Especificar...  | \$   | Moneda                             | Fecha Adquisición  |   | Forma de Operación   | Nombre o razón social...   |   |  |
| Especificar...  | \$   | Moneda                             | Fecha Adquisición  |   | Fecha  | Forma de Operación   |   |  |
| Especificar...  | \$   | Moneda                             | Fecha Adquisición  |   | 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 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<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO  |                            |  |                            |                        |
|--|--|--|----------------------------|--|----------------------------|------------------------|
|  |  | México   | Institución o razón social | Extranjero   | Institución o razón social | País donde se localiza |
|  |  | <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?</p> |                            |  |                            |                        |
| 1. Incorporación   | 1. Declarante  |  |                            |  |                            |                        |
| 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 A LA FECHA DE INICIO DEL ENCARGO   |  | TIPO DE MONEDA (Específica)  |                            | TIPO DE INVERSIÓN  |                            |                        |
|  |  |  |                            | 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas, troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Capital<br>8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones. |                            |                        |
| \$0  |  | M.N.   |                            |  |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda  |                            | Tipo de Inversión  |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda  |                            | Tipo de Inversión  |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda  |                            | Tipo de Inversión  |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda  |                            | Tipo de Inversión  |                            |                        |
| \$   |  | Tipo Moneda  |                            | Tipo de Inversión  |                            |                        |



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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO<br>1. Compras a crédito<br>2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años)<br>3. Préstamos personales<br>4. Tarjetas de crédito<br>5. Compras de vehículos | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO                                  |                            |                             |                            |  | FECHA DEL OTORGAMIENTO<br>DD/MM/AA |  |
|--|--|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--|------------------------------------|--|
|  |  | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?                                |                            |                             |                            |  |                                    |  |
|  |  | México   | Institución o razón social | Extranjero                  | Institución o razón social | País donde se localiza   |                                    |  |
| 1. Incorporación   | 2. Créditos Hipotecarios.  |  |                            |                             |                            |  |                                    |  |
| Operación  | Tipo de Adeudo   | <input type="checkbox"/>                                     | Razón Social               | <input type="checkbox"/>    | Razón Social               | País   | Fecha Otorgamiento                 |  |
| Operación  | Tipo de Adeudo   | <input type="checkbox"/>                                     | Razón Social               | <input type="checkbox"/>    | Razón Social               | País   | Fecha Otorgamiento                 |  |
| Operación  | Tipo de Adeudo   | <input type="checkbox"/>                                     | Razón Social               | <input type="checkbox"/>    | Razón Social               | País   | Fecha Otorgamiento                 |  |
| Operación  | Tipo de Adeudo   | <input type="checkbox"/>                                     | Razón Social               | <input type="checkbox"/>    | Razón Social               | País   | Fecha Otorgamiento                 |  |
| Operación  | Tipo de Adeudo   | <input type="checkbox"/>                                     | Razón Social               | <input type="checkbox"/>    | Razón Social               | País   | Fecha Otorgamiento                 |  |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS   |  | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE INICIO DEL ENCARGO SIN CENTAVOS |                            | TIPO DE MONEDA (Específica) |                            | PLAZO DEL ADEUDO<br>- Vehículos (meses)<br>- Crédito hipotecarios (años) |                                    | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
| \$ 921,472   |  | \$ 780,080   |                            | M.N.                        |                            |  |                                    | 1. Declarante  |
| \$   |  | \$   |                            | Tipo Moneda                 |                            | Vehículos Crédito hipot.   |                                    | Titular  |
| \$   |  | \$   |                            | Tipo Moneda                 |                            | Vehículos Crédito hipot.   |                                    | Titular  |
| \$   |  | \$   |                            | Tipo Moneda                 |                            | Vehículos Crédito hipot.   |                                    | Titular  |
| \$   |  | \$   |                            | Tipo Moneda                 |                            | Vehículos Crédito hipot.   |                                    | Titular  |
| \$   |  | \$   |                            | Tipo Moneda                 |                            | Vehículos Crédito hipot.   |                                    | Titular  |



**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

**NINGUNO**

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑE EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Modificación<br>3. Eliminar<br>4. Sin cambio       | NOMBRE DE LA ENTIDAD<br>(EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)               | FRECUENCIA ANUAL  | TIPO DE PERSONA JURÍDICA  |   |
|--|---|---|---|---|
|  |   |   | 1. Instituciones de derecho público<br>2. Sociedades o asociaciones de derecho privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación gremial | 5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores<br>6. Junta de vecinos u otra asociación comunitaria<br>7. Iglesia o entidad religiosa<br>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<br>1. Cónyuge<br>2. Declarante<br>3. Dependientes | NATURALEZA DEL VÍNCULO<br>1. Socio<br>2. Colaborador<br>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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> Durante el servicio | <input type="checkbox"/>  | Antigüedad del vínculo  |
| UBICACIÓN<br>(Ciudad o población, Entidad Federativa y País)                                   |   | Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)   |   |   |
| Observaciones o aclaraciones   |   |   |   |   |

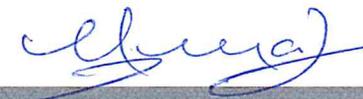


**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

**NINGUNO**

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

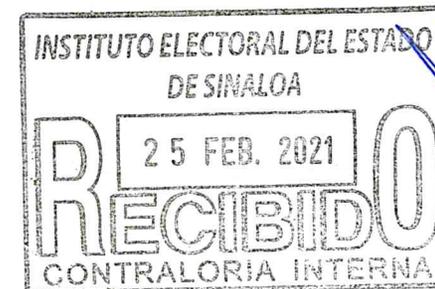
| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Modificación<br>3. Eliminar<br>4. Sin cambio  | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA              | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTROS DOCUMENTO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación civil<br>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...  |  | Antigüedad  |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br>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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> Durante el servicio |
|   | UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)     | Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)                                       |  |   |
| <b>Observaciones o aclaraciones</b>   |   |   |  |   |





### OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

(Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato)



*[Handwritten signature]*

11:03 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

25.02.2021  
DÍA      MES      AÑO

Culiacán, Sinaloa, México.  
LUGAR

*[Handwritten signature]*  
FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

### PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

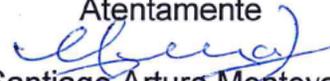


Culiacán, Sinaloa a 25 de Febrero de 2021

C. SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX  
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL IEES  
PRESENTE.

**Declaración Patrimonial y de intereses  
- Inicial - 2021**

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.