

VERSIÓN PÚBLICA. De la información generada en el órgano interno de control del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, la Secretaría Ejecutiva de dicho Instituto, elimina los datos personales clasificados como confidenciales contenidos en la Declaración Patrimonial y de Intereses - conclusión 2020 - 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 su 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; 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 autorización de la Secretaría Ejecutiva, según oficio IEES/SE/0061/2021 de fecha 21 de enero de 2021 y de la declaratoria de clasificación aprobada por el Comité de Transparencia de este Instituto, según resolución de fecha 21 de enero de 2021.

Atentamente



L.C.P. José Guadalupe Inzunza Márques
Analista, Enlace de Transparencia del Órgano Interno de Control
del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX

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

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA.

Declaración Patrimonial y de intereses
- Conclusión - 2020

Fecha de recepción 15/10/2020
DÍA / MES / AÑO

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE			
Nombre(s)		Primer apellido	
Santiago Arturo		Montoya	
		Segundo apellido	
		Félix	
CURP		RFC/HOMOCLAVE	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo electrónico institucional: santiago.montoya@ieesinaloa.mx Haga clic aquí para escribir texto.		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

☐ 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 Escuela secundaria Gral. Salvador Alvarado	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 Sinaloa	Entidad Federativa	Sinaloa
Periodos cursados Semestre	Municipio o Alcaldía Salvador Alvarado	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía Culiacán
Documento obtenido ☐ Boleta ☒ Certificado ☐ Constancia	Institución educativa Escuela Preparatoria Guamúchil	Institución educativa	Institución educativa Instituto de Administración Pública de Sinaloa
	Carrera o área del conocimiento Bachillerato	Carrera o área del conocimiento Licenciatura en Economía	Carrera o área del conocimiento Maestría en Administración Pública
Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco
	Periodos cursados Semestre	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Semestre
	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 1953154	Número de cédula profesional Haga clic aquí para escribir texto.

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO 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 Número de Cédula...

EXPERIENCIA LABORAL



NINGUNO: ☐

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el que termina

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
Jefe de la Unidad de Auditoría y Control

INGRESO

EGRESO

01.07.2011

30.04.2013

Función principal

Coordinar, organizar y supervisar las acciones de auditoría financiera, administrativa y obra pública, así como, la elaboración de observaciones y recomendaciones para fortalecer el control interno.

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

INGRESO

EGRESO

01.05.2013

31.12.2013

Función principal

Planear, organizar y supervisar las acciones de auditoría, coordinar y certificar actos de entrega-recepción, dar seguimiento a observaciones y recomendaciones de los resultados de auditorías. Entre otras actividades tendientes a fortalecer el control interno del municipio.

Sector: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☒ Autónomo

Ámbito: ☐ Federal ☒ Estatal ☐ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social
Consejo Estatal Electoral

Unidad administrativa/Área
Contraloría Interna

Puesto o cargo desempeñado
Contralor Interno

INGRESO

EGRESO

01.01.2014

14.10.2015

Función principal

Prevenir, investigar y calificar actos u omisiones que pudieran constituir responsabilidades administrativas de los servidores públicos del Consejo Estatal Electoral, así como, revizar el ingreso, manejo, custodia y aplicación de los recursos públicos, entre otros.

[Firma]

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

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública																														
		SI	NO		SI	NO	SI	NO																													
				1				☐	☒																												
				2				☐	☒																												
				3				☐	☒																												
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.	☐	☐	☐	☐																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia en la que labora o laboró y el periodo</th> <th colspan="2">h) ¿Habita en el domicilio del declarante?</th> <th rowspan="2">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</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td colspan="2" rowspan="3"></td> <td rowspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> <tr> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Haga clic aquí para escribir texto.</td> </tr> </tbody> </table>										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?		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	SI	NO	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.	☐	☐	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?		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																																		
	SI	NO																																			
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.	☐	☐	Haga clic aquí para escribir texto.																																		



DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

Instituto Electoral del estado de Sinaloa

Nombre del empleo cargo o comisión

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

Órgano Interno de Control

Fecha de la toma de posesión del cargo

Día

Mes

Año

Nivel del cargo

Haga clic aquí para escribir texto.

Lugar donde se ubica

☒ México

☐ Extranjero

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

Paseo Niños Heroés 352 int. 2

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Sinaloa

Municipio o alcaldía

Culiacán

Código postal

80000

Teléfono de oficina

667 7153182

Extensión

130

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



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) SUBTOTAL I \$ 465,139
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

Haga clic aquí para escribir texto.

\$

II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)

(Deduce impuestos)

\$

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.

\$

II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica

(Deduce impuestos)

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 \$ 465,139

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 \$ 465,139

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? (2019)

Sí ☒ No ☐

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del 01.01.2019 al 31.12.2019
Día.Mes. Año Día.Mes.Año

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 626,346

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.

\$

II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$

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.

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 626,346

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.

\$ 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 \$ 626,346

**S
I
N

C
E
N
T
A
V
O
S**

[Firma manuscrita]

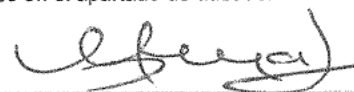
**BIENES INMUEBLES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO ☐

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rustico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
			Terreno M2	Construcción M2				1. Cónyuge 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)
Sin Cambio	3. Casa	Se trata de:			Forma ...		1. Declarante	Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma ...	Nombre o razón social...		Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...		Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...		Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...		Relación del Cesionario ...		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma...	Nombre o razón social...		Relación del Cesionario ...		
EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DE CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR		VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO		Si eligió "OBRA" deberá especificar los datos de la operación: - Inversión de la obra - Fecha de la obra	Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación		
Especificar...	\$ 1,800,000	Moneda nacional					Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha		Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha		Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha		Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha		Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha		Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha		
Especificar...	\$	Moneda	Fecha		Datos del Reg. Pub. De la Prop.		Inversión Fecha de obra	Forma de Operación Valor Fecha		

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



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

NINGUNO ☐

En las columnas anota el número que corresponda

1.	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)				
		MÉXICO	EXTRANJERO							
4. Sin Cambio	[REDACTED]				11. Crédito *	[REDACTED]				
	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...				
	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...				
	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...				
	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	Entidad	Forma de Adq...	Indicar nombre o razón social del cesionario...				
	Marca, Tipo, Modelo y N/S	☐	☐	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		\$ 372.000.00	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió "VENTA" deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió "SINIESTRO" deberá especificar los 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.	372,000	Moneda Nacional	[REDACTED]	1. Declarante Titular: Titular: Titular: Titular:	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.	
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Valor	Fecha	Fecha	Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Forma de Operación	Siniestro	Asegu.	
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Valor	Fecha	Fecha	Valor
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Forma de Operación	Siniestro	Asegu.	
Relación del cesionario del autor de la donación...		OTRO Especificar.	Valor	Moneda	Fecha Adquisición		Valor	Fecha	Fecha	Valor

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

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO: ☒

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menajes de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Semovientes 5. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
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 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 - En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Valor de la operación
Especificar...	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular Titular Titular Titular Titular 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	Forma de Operación	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)
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE,
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ☒

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
3. Saldo	1. Declarante					
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País
Operación	Titular	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País
SALDO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO		TIPO DE MONEDA (Especifica)		TIPO DE INVERSIÓN		
\$ 0.00		Moneda nacional		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.		
\$		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		
\$		Tipo Moneda		Tipo de Inversión		

[Firma]

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

NINGUNO ☒

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículos	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO					FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA	
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?						
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza		
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento	
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento	
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento	
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento	
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento	
Operación	Tipo de Adeudo	☐	Razón Social	☐	Razón Social	País	Fecha Otorgamiento	

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL EJERCICIO HASTA LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecarios (años)		TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$	Tipo Moneda	\$	\$	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
\$	Tipo Moneda	\$	\$	Vehículos	Crédito hipot.	Titular



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO ☒

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
			1. Instituciones de derecho público 2. Sociedades o asociaciones de derecho privado 3. Fundación 4. Asociación gremial	5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores 6. Junta de vecinos u otra asociación comunitaria 7. Iglesia o entidad religiosa 8. Otra (especifique)
Operación	Nombre de la Entidad	☐ ☐ ☐	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 APOORTE	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 o aclaraciones				

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO ☒

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

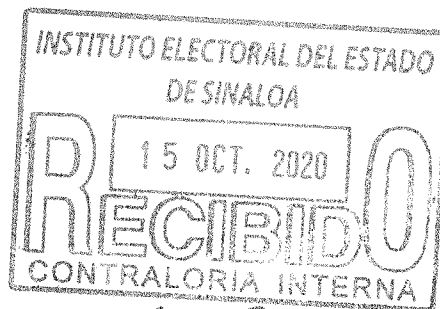
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTROS DOCUMENTO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
Operación	Nombre de la empresa	Inscripción en Reg. Público...	Tipo de Sociedad en la que participa...	Antigüedad
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AA	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
Responsable del Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria	Tipo de Participación	☐ 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 o aclaraciones				



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)

Haga clic aquí para escribir texto.



03:07 p.m.

José Gpe. Inzunza al

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

15.10.2020

Culiacán, Sinaloa, México

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:



Culiacán, Sinaloa a 15 de octubre de 2020

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

Declaración Patrimonial y de intereses
- Conclusión - 2020

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

Atentamente



Lic. Santiago Arturo Montoya Félix
Titular del órgano interno de control
Nombre y firma

POR ACUERDO DEL TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA, ACUSAMOS RECIBIDO DE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.