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 por conclusión correspondiente al ejercicio fiscal del año 2018 de la exconsejera electoral del Instituto, Mtra. Xóchilt Amalia López Ulloa, los cuales se mencionan a continuación: En su página número uno, contiene la información correspondiente a la clave única de registro poblacional (CURP), número de registro federal de contribuyente (RFC), estado civil y en su caso, régimen matrimonial, así como correo electrónico alterno, fecha y lugar de nacimiento, nacionalidad, domicilio (el cual incluye el nombre de la calle, número exterior y en su caso el interior, colonia, ciudad y código postal) y número de teléfono celular privado de la declarante; en su página número cuatro, los datos, en su caso, del cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos de la declarante, tales como: nombre completo, parentesco, si son o no ciudadanos extranjeros, CURP y si éstos son o no dependientes económicos; en su página número doce, los datos sobre los adeudos de la declarante, y en su caso, cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: tipo de adeudo, la institución o razón social y nacionalidad de la empresa en la que se contrató dicho adeudo, así como el plazo del adeudo y el nombre del titular del mismo; y, en su página número dieciséis, el RFC de la declarante. Fundamento legal: Artículos 29 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa, 3 fracción XXVI, 66, 149, 155 fracción III, 156, 160 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, 17 y 24 del Reglamento en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, Sexagésimo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas. Lo anterior, previa declaratoria de clasificación aprobada por el Comité de Transparencia de este Instituto, según resolución de fecha 17 de octubre de 2018.

Atentamente

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





NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

_	SANTIAGO	ADTIIDO	RACKITOVA	
		ARTHRU	IVIL DIVILLO Y A	

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 - 2018

Fecha de recepción	03/09/2018	
	DÍA / MES / AÑO	

	DECLARANTE	
Primer apellido	Segundo apellido	
LÓPEZ	ULLOA	
	RFC/HOMOCLAVE	
		LÓPEZ ULLOA RFC/HOMOCLAVE

Correo electrónico institucional: Correo electrónico alterno: Xochilt.lopez@ieesinaloa.mx País donde nació Nacionalidad **RÉGIMEN MATRIMONIAL ESTADO CIVIL** Número de celular Entidad donde nació México Extranjero Lugar donde se ubica **DOMICILIO** Teléfono (particular, incluir clave lada): Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en su caso): Haga clic aquí para escribir texto. Entidad Federativa: Localidad o colonia: Código postal: Municipio:





NVEL ☐ Primaria	☐ Bachillerato	☐ Licenciatura	
□ 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 ESPECIFIQUI
nstitución Educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
laga clic aquí para escribir texto.	☐ México ☐ Extranjero	⊠ México □ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero
Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa JALISCO	Entidad Federativa Haga clic aqui para escribir texto.
Periodos cursados . Elija un elemento.	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.	Municipio o Alcaldía GUADALAJARA	Municipio o Alcaldía Haga clic aquí para escribir texto.
Occumento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.	Institución educativa INSTITUTO PRISCILIANO SÁNCHEZ	Institución educativa Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga clic aqui para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento MAESTRÍA EN DERECHO ELECTORAL	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 2	Periodos cursados Elija un elemento.
	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 10711196	Número de cédula profesional Haga clic aqui para escribir texto.
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE		5	
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQU
nstitución Educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
laga clic aquí para escribir texto.	☐ México ☐ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero
Estatus .	Entidad Federativa	Entidad Federativa	Entidad Federativa
☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.
Periodos cursados	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía
Elija un elemento.	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento
	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus	Estatus .	Estatus
0	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco Periodos cursados	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco Periodos cursados	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco Periodos cursados
	Elija un elemento.	Elija un elemento.	Elija un elemento.
	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
	☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	☐ Boleta ☐ Certificado ☒ Constancia	Boleta Certificado Constancia
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

Número de Cédula.

Número de Cédula.

Documento obtenido





EXPERIENCIA LABORAL	411			NINGUI	NO: □
Incorporar al menos los tres últimos empleos no conta					
Sector: ☐ Privado ☒ Público	☐ Social				
Poder: □Ejecutivo □ Judicial □ Legislativo	⊠Autónomo	Ámbito:	☐ Federal	☐ Estatal	
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razó	n social INSTITUTO FEDÈRAL	ELECTORAL		·	=
Unidad administrativa/Área	VOCALÍA DE CAPACITAC	IÓN ELECTORAL			
Puesto o cargo desempeñado CAPACITADORA ASISTENTE		INGRESO 10.01.2000		EGRESO 03.07.2000	
Función principal	Día TACIÓN A FUNCIONARIOS DE N	Mes Año	Día	Mes	Año
. 8	Social	VICEN DIRECTION DE GNOILE			
Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo		Ámbito:	☐ Federal 🗵	Estatal	Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razó	n social CONSEJO ESTATAL ELECTO	ORAL DE SINALOA		*	
Unidad administrativa/Área	COORDINACIÓN DE OR	RGANIZACIÓN		P G	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Puesto o cargo desempeñado SUPERVISORA		INGRESO 01.09.2005		EGRESO 03.09.2015	
Función principal ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE ACUERDO DE INTEC ELECTORAL, OBSERVADORES ELECTORALES, QUEJAS Y	Día GRACIÓN DE CONSEJOS, UBICA DENUNCIAS, CENTROS DE AC MENCIÓN	ÓPIO CÓMPUTOS Y ACTUAL	Día O Y COLORESDE MA IZAR LOS TEMAS JU	Mes ATERIAL Y DOCUI IRÍDICOS DE LAS	Año MENTACIÓN MATERIAS EN
Sector: ☐ Privado ☐ Público ☐ S	Social	X 2 X 1	7	and the same of th	
Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo	o ⊠ Autónomo	Ámbito:	☐ Federal		☐ Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razó	n social INSTITUTO ELECTORA DEL E	STADO DE SINALOA		-	
Unidad administrativa/Área	CONSEJEROS ELEC	CTORALES			16
Puesto o cargo desempeñado CONSEJERA ELECTORAL		INGRESO 04.09.2015		EGRESO 03.09.2018	
Función principal	Día	Mes Año	Día	Mes	Año







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

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco		Es dadano anjero			d) CURP	e) ¿Es depen econó	diente	desem en	Se ha npeñado la istración a
		SI	NO			*	SI	NO	SI	NO
				1						
				2					-	
Haga clic aquí para escribir texto.					9				T -	
	Parentesco			3		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			4		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.		+-	-			ings we tale part describe carries				-
	Parentesco			5		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clić aqui para escribir texto.	Parentesco			6		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.		+-		٦ '						
	Parentesco			7 - [Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			8 [Haga clic aquí para escribir texto.		· ·		
			_					200		
*			-				1.00			
g) En caso de contestar afirmativamente, indi que labora o laboró y el periodo	ique la Depende	ncia e	en la	h) ¿Ha domici declara		i) En el caso de no habitar en el domicili calle, número exterior e interior en su caso				
que labora e labore y el período				SI	NO	alcaldía, entidad federativa y país				
Haga clic aquí para escribir texto.	1114					Haga clic aquí para escribir texto.	al.			
Haga clic aqui para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.		274		
Haga clic aqui para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.				8
Haga clic aqui para escribir texto.						Haga clic aquí para escríbir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.						Haga clic aqui para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.	• -,					Home die neud nam geeribie toyto				







DATOS DEL ENCARGO ACTUAL		•
Dependencia o entidad		
Nombre del empleo cargo o comisión	×	
Está contratado (a) por honorarios Si □ No □	Si la respuesta es afirmativa, a Nivel del carg	
Área de adscripción		Fecha de la toma de posesión del cargo
	Nivel del carç	Día Mes Año go Haga clic aquí para escribir texto.
Lugar donde se ubica ☐ México ☐ Extranjer	o si la respuesta es "Extranjero", a	anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD
Localidad o colonia		
Entidad Federativa	Municipio o alcaldía	Código postal
Teléfono de oficina	Extensión	
MARCA LA (S) FUNCIÓN (ES) PRINCIPAL (ES) QUE RE		
☐ 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 conseciones	☐ 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 Haga clic aquí para escribir texto.





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

	DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARG rios, compensaciones, bonos, aguinaldos y c		IMPUESTOS)	SUBTOTAL .	\$	655,682
OTROS INGRESOS ANUALES N	ETOS DE LA O EL DECLARANTE (SUMA D	DEL II.1 AL II.4)	*			
II.1. Por actividad industrial y/o c Especifica nombre o razón s			\$		0	
II.2. Por actividad financiera (ren (Deduce impuestos)	dimientos de contratos bancarios o de valore	es)	\$		0	
II.3. Por servicios profesionales, Especifica el tipo de servicio	participación en consejos, consultorías o ase y el contratante (Deduce impuestos)	esorías	\$		0	
II.4. Otros (arrendamientos, rega (Deduce impuestos)	lías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) E	Especifica	\$		0	
¥	E	a e		SUBTOTAL	II \$ s	0
NGRESO ANUAL NETO TOTAL [DE LA O EL DECLARANTE	SUMA DE	L SUBTOTAL	I Y SUBTOTAL	II \$	655,682
NGRESO ANUAL NETO DEL (MPUESTOS) ESPECIFICA	CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINA	RIO Y/O DEPENDIENT	ES ECONÓ	MICOS (DEDUC	E \$. 0
. Restaura	Haga clic aquí para escribir texto.				13	
TOTAL DE INGRESOS ANUALES Y/O DEPENDIENTES ECONÓMIC	NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CO COS.	ÓNYUGE, CONCUBINA	O CONCUBI	NARIO SUMA DE A Y E	\$ \$	655,682
E DESEMPEÑASTE COMO S MEDIATO ANTERIOR? (2017)	SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO	OBLIGADO A PRES	ENTAR DE	CLARACIÓN F	ATRIMO	NIAL EN EL
⊠ No □	Si la respuesta es afirmativa indica	a el periodo del 02.01.20	17 al 3	1.12.2017		

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

El I.	REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑ ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)	ŇO	SUBTOTAL I	\$		0	C
	(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)				0		J
11.	OTROS INGRESOS NETOS DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 A	AL II.4)					
	II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio Haga dic aqui para escribir texto.	\$	0				N
	II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	0				
							C
	II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)	\$	- 0	e			E
	II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$	0				N
			SUBTOTAL II	e l		0.1	T
			SUBTUTALII	a	14.		_
Α.	INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR	DEL SUBTO	OTAL I Y SUBTOTAL II	\$.	21 1 1	0	A
В.	INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES E EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA	ECONÓMIC	cos	\$		0	V
	Haga clic aquí para escribir texto.				,		U
C.	TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR	O CONCL	JBINARIO SUMA DE A Y B	\$		0	S







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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	TIPO DE BIEN 1. Edificio	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE		RFICIE O IVISO	FORMA ADQUISICIÓN 1. Cesión	DE INDIOCAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HEREN PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO	NCIA, 1. Declarante		CESIONARIO DEL AUTOR OR DE LA HERENCIA, CO		
2. Obra	2. Palco	1. Ampliación	Terreno	Constru-	100 100 100 100 100	ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los	dos 2. Conyuge	1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16.Sobrino (a)	
Venta	3. Casa	Construcción	M2	cción	2. Contado	rubros siguientes (para efectos de posible cor		2. Concubina	o 10.Bisnieto (a)	17.Suegro (a)	
4. Sin cambio	4. Departamento	1206 (2000) (1000)	IVIZ	M2	Crédito*	de interés)	cónyuge	concubinario	101210111010 (4)	20000000000000000000000000000000000000	
	5. Local	Remodelación		IVIZ	 Donación 		Dependientes	3. Padre	11.Tataranieto (a)	18.Cuñado (a)	
	6. Terreno				5. Herencia		5. Concubina o	1000 CH 2000 CH	12.Hermano (a)	19.Concuño (a)	
	7. Bodega				6. Permuta		concubinario	4. Madre	13.Medio	20.Adoptado (a)	
					7. Rifa o sorte	, 1972	6. Declarante en	5. Abuelo (a)	hermano (a)	21.Adoptante	
	8. Granja				8. Traspaso		copropiedad	6. Bisabuelo (a)	14.Tío (a)	22.Otro	
	9. Rancho				o. Traspaso		7. Cónyuge en	7. Tatarabuelo (a	a) 15.Primo (a)	(especifique)	
	10.Terreno					The first countries of the section of	copropiedad	8. Hijo (a)	1011 111110 (2)		
	rustico			1 140							
Sin Cambio	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	3. Crédito*	Nombre o razón social	Titular	" «	Relación del Cesionario		
SITICATION		Se trata de.	M2	M2	3. Credito	Nombre o razon social	Iltular	-	Relacion del Cesionario	•	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	IVIZ	IVIZ	Forma	Nombre o razón social	Titular	2	Relación del Cesionario		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma	N a sit	Titular		Relación del Cesionario		
50. 1 0. 0.000	CONTRACTOR SACRONS	345.0.555540,000 70,000	M2	M2	V	Nombre o razón social				,	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:			Forma	Nombre o razón social	Titular		Relación del Cesionario		
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma	Nombre o razón social	Titular	16.	Relación del Cesionario	œ	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma	Nombre o razón social	Titular		Relación del Cesionario		
CESIONARIO, DI HERENCIA, F	A RELACIÓN DE EL AUTOR DE LA ERMUTA, RIFA, EL VENDEDOR O	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO E MONEDA (Especific	ADQUIS		OS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA IPIEDADFOLIO REAL U OTRO DATO QUE MITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	Si eligió "OBRA" deber datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra	á especificar los	Si eligió "VENTA" deberá de la operación: - Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	especificar los datos	
Espe	cificar						Inversión		Forma de Operación		
		\$	Moneda naciona		cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de o	bra	Valor	Fecha	
Espe	cificar						Inversiór		Forma de Op	eración	
		\$	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de o	bra	Valor	Fecha	
Espe	cificar						Inversión	1	Forma de Op	eración	
		\$	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de o	}	Valor	Fecha	
Espe	cificar					7. 248 E = 110 A ₀	Inversiór	1781	Forma de Op		
Lope		\$	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de o	·	Valor	Fecha	
Feno	cificar						Inversión		Forma de Op		
Lspe	omour	\$	Moneda	F	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de o	·			
		3	worleda	Fe	uia	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	10 AND ADD SECTION SECTIONS		Valor	Fecha	
Espe	cificar	0 0	200	,			Inversión	·	Forma de Op		
		\$	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de o	bra	Valor	Fecha	
Espe	cificar	\$,		Inversión		Forma de Op	eración	
			Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de o	bra	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 🗵

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE		SE ENCUENTRA SISTRADO	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI	FORMA DE ADO 9. Cesi	ión HE	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN ERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORT ITULAR y llenar los dos rubros sigu	TEO O DEL VENDEDOR O E	NAJENANTE CO	ON EL	
2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio		MÉXICO	EXTRANJERO	ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	10.Conti 11.Créd 12.Dona 13.Herei 14.Perm 15.Rifa o s 16.Trasp	ado lito* ción ncia nuta sorteo					
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario		
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S	0		Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario	· Yelli	
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesionario			
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S		0	Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario		
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			<u> </u>	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario		
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S		Seviole L	Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario	Ť	
	o 10.Bisnieto (a) 17.Sue 11.Tataranieto (a) 18.Cur 12.Hermano (a) 19.Cor 13.Medio 20.Ado hermano (a) 21.Ado 14.Tío (a) 22.Otro	R prino (a) pgro (a) pado (a) pcuño (a) pptado (a)	EN CASO DE ELE "OTRO" ESPECIFI LA RELACIÓN D CESIONARIO, D AUTOR DE LA DONACIÓN O DI AUTOR DE LA HERENCIA CON TITULAR	CAR VEHÍCULO EL AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN EL	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación: -Forma de operación: -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió "SII deberá esp datos de la c - Tipo de sinie - Aseguradora - Fecha del sir - Valor de la d	pecificarlos operación: estro a niestro operación	
Relación de	el cesionario del autor de la do	nación	OTRO Especific	ar. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor	
Relación de	el cesionario del autor de la do	nación	OTRO Especific	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor	
Relación de	el cesionario del autor de la do	nación	OTRO Especific	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor	
Relación de	el cesionario del autor de la do	nación	OTRO Especific	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor	
Relación de	el cesionario del autor de la do	nación	OTRO Especific	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro	Asegu. Valor	
B. L. M.	el cesionario del autor de la do	nación	OTRO Especific	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro	Asegu. Valor	

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



Instituto Electoral del Estado de Sinaloa Órgano Interno de Control



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

NINGUNO: 🛛

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	CIÓN 1. Joyas poración 2. Obras de arte		L BIEN	1. Cesion	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIA CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERE PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDE ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar rubros siguientes (para efectos de posible o de interés)	NCIA, DOR O los dos 200 flicto 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a)	DNARIO DEL AUTOR DE LA DE LA HERENCIA, CON EL TITU 8. Hijo (a) 16. 9. Nieto (a) 17. 10. Bisnieto (a) 18. 11. Tataranieto (a) 19. 12. Hermano (a) 20. 13. Medio hermano (a) 21. 14. Tio (a) 22. 15. Primo (a)		
	Tipo de Bien	Descripción de	el bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesiona		sionario del Autor de la	donación	
Operación			el bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesion	ario Relación del Ce	sionario del Autor de la	donación	
Operación	Operación Tipo de Bien Des		el bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesion	ario Relación del Ce	Relación del Cesionario del Autor de la donación		
Operación			el bien	Forma Indicar nombre o razón social del cesionario		ario Relación del Ce	Relación del Cesionario del Autor de la donación		
Operación			Forma	Indicar nombre o razón social del cesion	ario Relación del Ce	Relación del Cesionario del Autor de la donación			
Operación	Tipo de Bien	Descripción de	el bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesionario Relación del Cesionario del Autor de la donación.				
LA RELACIÓN AUTOR DE LA DO	L EGIR "OTRO" ESPECIFICAR I DEL CESIONARIO, DEL DNACIÓN O DEL AUTOR DE CIA 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 especi- Forma de operación -En el caso de cesión, donación nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de la operación			
E	specificar Moneda		Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación Fecha	Nombre o ra Forma de	A T THE SCHOOL ST. S.	
Es	specificar	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación ·	Nombre o ra	zón social	
Es	specificar	\$	Moneda	reciia Auquisicion		Forma de Operación	Nombre o ra	zón social	
	141	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Fecha	Forma de	Operación	
Es	Especificar		Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación Fecha	Nombre o ra Forma de		
Es	specificar	\$	Moneda	Fecha Adquisición	Titular	Forma de Operación Fecha	Nombre o ra Forma de	E 230	
Es	specificar	\$	Moneda	Fecha Adquisición		Forma de Operación Fecha	Nombre o ra Forma de		

^(*) 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 🗵

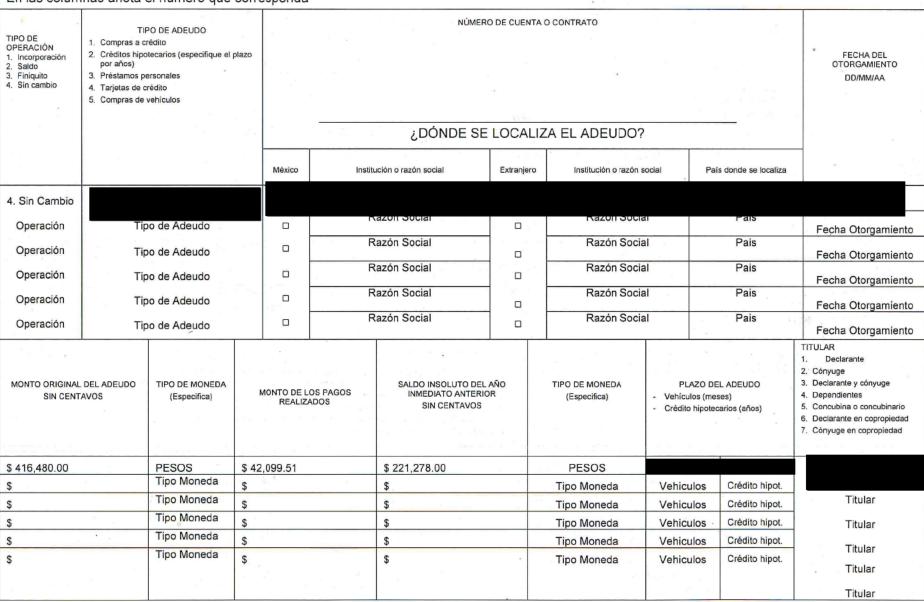
6.2										
TIPO DE OPERACIÓN	*	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO								
 Incorporación 	Declarante Cónyuge									
 Venta Saldo 	Declarante y cónyuge	-	Localización de Inversión							
4. Sin cambio	4. Dependientes				Eddalización de inversión					
	Concubina o concubinario Declarante en copropiedad									
	7. Cónyuge en copropiedad									
			¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?							
			México Institución o razón social			Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza		
		México		institucion o r	azon social	Extrarijero	Institucion o razon social	, dis astras so resultar		
	-						· · · · · · · · · · · · ·			
Operación	Titular		11 11	Razón	Social		Razón Social	Pais		
oporadion.				Razón Social		1 [Razón Social	Pais		
Operación	Titular		-	Razón Social			Razón Social	Pais		
Operación	Titular			· Razón Social			Razón Social	Pais		
Operación	Titular			Razón Social			Razón Social	Pais		
Operación	Titular			Razón Social			Razón Social	Pais		
Operación	Titular									
SALDO AL 31 DE INMEDIA	E DICIEMBRE DEL ANO ATO ANTERIOR	TIPO DE MC (Especifi		TIPO DE MONEDA (Especifica)	Valores bursátiles (accio Fondos de inversión (socio Organizaciones privadas	nes y derivados, b ciedades de invers (empresas, negoc metales (centenar	TIPO DE INVERSIÓN aestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina) onos gubernamentales, aceptaciones bancarias y p ión y fideicomisos) cios, acciones y cajas de ahorro) ios, onzas, troy, moneda nacional y divisas)	papel comercial)		
		7. Capital 8. Otros (inve		7. Capital	Capital Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones y					
\$ Ti			Tipo Moneda Tipo Moneda		Tipo de Inversión					
2 20 1.0			eda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión					
\$ T			eda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión					
\$ T			Tipo Moneda Tipo M		Tipo de Inversión					
\$	Tipo Mor	Tipo Moneda Tipo Moneda				Tipo de Inversión				
\$	Tipo Mor	Tipo Moneda Tip		Tipo de Inversión						





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

NINGUNO







Instituto Electoral del Estado de Sinaloa Órgano Interno de Control



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				TIPO DE PERSONA JURÍDICA				
OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)			FRECUENCIA ANUAL	Instituciones de derecho público Sociedades o asociaciones o derecho privado Fundación Asociación gremial	5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores de 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	Operación			Tipo de	rsona Jurídica			
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes		NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)			
Responsable del Posible Co	onflicto de Interés	Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público☐ Durante el servicio		Antigüedad del vínculo			
Responsable del Posible Conflicto de Interés Responsable del Posible Conflicto de Interés		Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio		Antigüedad del vínculo			
		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 aclaracione	s				
= , = , -								
		œ.						
2								





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

DEPENDIENTES I	ECONOMICOS							
TIPO DE OPERACIÓN 5. Incorporación 6. Modificación 7. Eliminar 8. Sin cambio	NOMBRE DE LA O PERSONA FÍS	EMPRESA O SOCIEDAD ICA	INSCRIPCIÓN EN EI REGISTRO PÚBLICO OTROS DOCUMENTO (PERMITA SU IDENTIFICA (EN SU CASO)	U QUE	TIPO DE SOCIEDAD I CON LA QUE SE CO 1. Sociedad 2. Sociedad 3. Asociació 4. Otra (esp	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)		
	Nombre de la empre	esa	Inscripción en Reg. Públic	0		<u> </u>	Antigüedad	
Operación	Nombre de la empre	esa	Inscripción en Reg. Público		Tipo de Sociedad en la que participa		Antigüedad	
Operación	Nombre de la empre	esa	Inscripción en Reg. Público		Tipo de Sociedad	en la que participa	Antigüedad	
Operación	17 5,7				Tipo de Sociedad	Tipo de Sociedad en la que participa		
RESPONSABLE CONFLICTO DE		,		,				
 4. Declarante 5. Cónyuge 6. Declarante y cónyuge 7. Dependientes 8. Concubina o concubinario 9. Declarante en copropiedad 10. Cónyuge en copropiedad 		FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AA	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	(porc	DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO entaje de participación capital, partes sociales, ajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓ	ON O CONTRATO	
Responsable de	el Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria		Γipo de Participación	☐ Antes del servicio público☐ Durante el servicio		
Responsable del Posible C. Interés Responsable del Posible C. Interés		Fecha Constitución	Sector o Industria Tipo de Participació		Γipo de Participación	 ☒ Antes del servicio público ☒ Durante el servicio 		
		Fecha Constitución	Sector o Industria	1	Tipo de Participación	 ☒ Antes del servicio público ☒ Durante el servicio 		
		UBICACIÓN	ri teksi sesse 🗝	1	1979.1	4-1		
Entid		(Ciudad o población, Fentidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o población, entidad federativa y país)					
	1		Observaciones o acla	racione	es		-	
	, D							



Instituto Electoral del Estado de Sinaloa **Órgano Interno de Control**



(OBSERVACIONES \	Y ACLARACIONES		
١,	D 1 /	and an analysis of the second for	and the second and th	 unaleuriar aurearanaia a comportaria a

POR ERROR SE OMITIÓ INFORMAR SOBRE CRÉDITO HIPOTECARIO EN DECLARACIÓN ANTERIOR.



José Gpe. Inzunza Marges

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

LUGAR

03.09.2018

MES

DÍA

Culiacán, Sinaloa

FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

AÑO

Instituto Electoral del Estado de Sinaloa **Organo Interno de Control**



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

Culiacán, Sinaloa A 04 DE SEPT. DE 2018

C: XOCHILT AMALIA LÓPEZ ULLOA EXCONSEJERA ELECTORAL DEL IEES Presente.

Declaración Patrimonial y de intereses - Conclusión - 2018

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

Lic. Santiago Arturo Montoya Felix Titular del órgano interno de control

Atentamente

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 SU INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.