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 modificación correspondiente al ejercicio fiscal del año 2018 de la Ciudadana Brenda Rivera Rodríguez, titular de la Jefatura del Área de Presidencia del Instituto. 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 la 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 fijo y de 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 once, los datos de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores de la declarante, y en su caso, del cónyuge, concubinario y/o dependientes económicos, tales como: la institución o razón social y nacionalidad de la empresa en la que se contrató dichas inversiones; 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 13 de julio 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

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.

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE

Declaración Patrimonial	y	de	intereses
 Modificación 	-	20	18

Fecha de recepción	28/05/2018	
-	DÍA / MES / AÑO	

Nombre(s)	Primer apelli	do	Segundo apellido				
BRENDA	RIVERA		RODRIGUEZ				
CURP			RFC/HOMOCLA\	/E			
		e, 8					
Correo electrónico institucional:		Correo electrónico alterno:					
Brenda.rivera@ieesinaloa.mx		Presid	dencia@ieesinaloa	.mx			
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació		Nacionalidad			
DOMICILIO	Lugar donde se	uhica	México	Extrapiara			
			to the best sector of	Extranjero			
Domicilio particular (calle, número exterior e interior	, en su caso).	ono (particular, incluir clave	lada):				
Localidad o colonia:	Entid	ad Federativa:					
Municipio:	Códig	go postal:		9			
	w						





DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

Primate Primate Bachilledos Bluerolistanto Blue	ESCOLARIDAD: Grado máximo de estudios (marque con una x)			
BI ES DENDIARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO SE SEPCIFIQUE: SEPCIFICIPUE:	NIVEL Primaria	☐ Bachillerato		☐ Maestría ☐ Posgrado
ESPECIFIQUE: ESPECIFIQUE: ESPECIFIQUE: ESPECIFIQUE: Especification Enducation acustiva Enducation acustiva Enducation acustiva Enducation En	☐ Secundaria	☐ Carrera técnica o comercial	☐ Diplomado	□ Doctorado
Médico Estranjero Médico Estranjero Médico				SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Estatus Cursando Prinalizado Trunco Entidad Federativa Entidad	Institución Educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Estatura Currando Finalizado Trunco Entidad Federativa Entidad Federativa Engladad Federativa Engladad Federativa Engladad Federativa Engladad Federativa Engladad	Haga clic aqui para escribir texto.	☐ México ☐ Extranjero	☑ México ☐ Extranjero	,
Contamo Printizado Trunco Contamo Co				☐ México ☐ Extranjero
Figor (die sque) part a control reduct) Figor (die sque) part a cont		Entidad Federativa	Entidad Federativa	Entidad Federativa
Sign on selements Negre det app pare exceller testes Page det app page exceller testes Page de	Cursando Finalizado Trunco	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.
Sign on selements Negre det app pare exceller testes Page det app page exceller testes Page de	Derinden guranden			
Documento obtenido Documen				
Beleta Cerrificado Constancia Hage dis aqui para escribir texto. Hage dis aqui para escribir texto. Hage dis aqui para escribir texto. Carrera o área del conocimiento Carrera o área del conocimiento Carrera o área del conocimiento Hage dis aqui para escribir texto. Hage dis aqui para		Haga clic aqui para escribir texto.	ALLOW MARKET HOLD AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	
Carren o área del conocimiento Carren o área del conocimiento Carren o área del conocimiento Depart o autoria Depart o autoria del conocimiento Depart o autoria del conocimiento Depart o autoria del conocimiento Depart o autoria Depart o au	Mark And Date Control of the Control			Institución educativa
Haga che anul para scrible facility Estatus Estatu	☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Haga dic aqui para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.
Estatus		Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento
Cursando Finalizado Trunco Cursando Finalizado Trunco Periodos cursados		Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.
Periodos cursados Periodos cursados Periodos cursados Periodos cursados Citis un elemento. Discumento obtenido Documento ob				
Elija un elemento. Estatus E				
Documento obtenido Documen	·	7 -11		
Boleta Certificado Constancia Boleta Certificado Constancia Boleta Certificado Constancia Boleta Certificado Constancia Número de cédula profesional Número de cédula profesional Número de cédula profesional Haga citic aqua praza socibir texto. Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad Federativa Haga citic aqua praz secretiva texto. Ellis un elemento.				
Número de cédula profesional Hayo die aqui para escribir texto. SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICUE SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICUE: SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICUE: Institución Educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Eficia un para escribir texto. Periodos cursados Municipio o Alcaldía Municipio o Al	· · ·	1 = 1 0 0000000000 0000 000 000 000	TO THE CONTROL OF THE PROPERTY OF THE CONTROL OF TH	
Haga dic aqui para escribir texto. SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO SI ESDOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Institución Educativa Lugar donda se ubica la institución educativa Haga cite aqui para escribir texto. Estatus Cursando □ Finalizado □ Trunco Periodos cursados Municipio o Alcaldía Municipio o Alcaldía Municipio o Alcaldía Municipio o Alcaldía Municipio educativa Haga cite aqui para escribir texto. Carrera o farea del conocimiento Garrera o área del conocimiento Carrera o área del conocimiento Carrera o área del conocimiento Periodos cursados Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco Periodos cursados Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco Periodos cursados Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco Periodos cursados Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco Periodos cursados Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco □ Cursando □ Finalizado □ Trunco Periodos cursados Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco □ Cursando □ Cursando □ Documento obtenido □ Boleta □ Certificado □ Constancia Número de cédula profesional Número de cédula profesional				
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución Educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Lugar don	<	_ `	·	
Si ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE: Institución Educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad Federativa Entidad Federativa Entidad Federativa Entidad Federativa Entidad Federativa Haga cilc aqui para escribir texto. Periodos cursados Elija un elemento, Documento obtenido Boleta Centificado Constancia Carrera o área del conocimiento Haga cilc aqui para escribir texto.	SLESTUDIÓ MÁS DE LINA ESPECIFIQUE	The government of the state of	Tragge enversage per a country service,	the gar wayer poor described Nectors.
ESPECIFIQUE: ESPECIFIQUE: ESPECIFIQUE: Institución educativa Lugar donde se ubica la institución educativa Haga che aque para exertior texto. México Extranjero Entidad Federativa Haga che aque para exertibir texto. Haga che a	A STATE OF THE STA	SI SO CARREDA TÉCUICA O COMERCIAL	SI ES LISENSIATURA MAESTRÍA O RIPLOMARS	2, 52 200702.420 0 20002.420 500703.50
México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero México Extranjero Minicopio Alcaldía Minicopio Alc				SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Estatus	Institución Educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Cursando Finalizado Trunco Haga clic aquí para escribir texto. Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aqui para escribir fexto.	☐ México ☐ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero
Periodos cursados Periodos cursados Município o Alcaldía Município o Alcaldía Município o Alcaldía Município o Alcaldía Haga clic aqui para escribir texto. Haga clic aq		Entidad Federativa	Entidad Federativa	Entidad Federativa
Elija un elemento. Haga clic aqui para escribir texto. Documento obtenido Boleta Certificado Constancia Carrera o área del conocimiento Haga clic aqui para escribir texto.	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.
Documento obtenido	Periodos cursados	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía
Boleta Certificado Constancia Haga clic aqui para escribir texto. Haga clic aqui para escribir texto. Carrera o área del conocimiento Carrera o área del conocimiento Haga clic aqui para escribir texto. H	Elija un elemento.	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.
Carrera o área del conocimiento Haga clic aqui para escribir texto. Carrera o área del conocimiento Haga clic aqui para escribir texto. Estatus Cursando Finalizado Trunco Finalizado Trunco Finalizado Trunco Finalizado Trunco Finalizado Trunco Finalizado Trunco Finalizado Finalizado Finalizado Finalizado Trunco Finalizado Finaliza	Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Haga clic aqui para escribir texto. Haga clic aqui para escribir texto. Haga clic aqui para escribir texto. Haga clic aqui para escribir texto. Estatus	☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.
Estatus		Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento
Cursando	e e	Haga clic aqui para escribir texto.	Haga clic aquí para escribir texto.	Haga clic aqui para escribir texto.
Cursando				
Periodos cursados Elija un elemento. Documento obtenido □ Boleta □ Certificado □ Constancia Número de cédula profesional Periodos cursados Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Elija un elemento. Número de cédula profesional Número de cédula profesional				
Elija un elemento. Documento obtenido Documento obtenido Documento obtenido Documento obtenido Documento obtenido Documento obtenido Boleta □ Certificado □ Constancia Documento obtenido Boleta □ Certificado □ Constancia Número de cédula profesional Número de cédula profesional		7 HE 49, 35 (CH, 20, 344)C 544 - 300 ME CONTO CO	No. 1 Section Control (Control Control	TO THE CONTRACT CONTRACT OF THE PROPERTY OF TH
Documento obtenido		STATE OF THE STATE	to the transfer contract the transfer of the t	SURVEY: N
□ Boleta □ Certificado □ Delta □ Delta □ Certificado □ Delta □ Delta <td< td=""><td>4</td><td></td><td></td><td></td></td<>	4			
Número de cédula profesional Número de cédula profesional Número de cédula profesional				1/3 STAND POSMED NEW TOTAL SECTION AND SECTION OF THE SECTION OF T
	ă			
	N.			





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		
CLAMONT IDEAS LEGALES		
Unidad administrativa/Área		
Haga clic aqui para escribir texto.		
Puesto o cargo desempeñado INGRESO Asesor juridico 05.02.2010	1.1	EGRESO 10.10.2012
Día Mes	Año Día	Mes Año
Función principal		
Elaborar contratos, escrituras entre otros.		
Sector: ⊠ Privado ⊠ Público □ Social		
Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo	Ámbito: □ Federal	⊠ Estatal □ Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social		
CONSEJO ESTATAL ELECTORAL		R
Unidad administrativa/Área		
Organismo Autonomo		
Puesto o cargo desempeñado INGRESO Supervisora de Capacitación 02.03.2013	T T	EGRESO 30.08.2013
Supervisora de Capacitación 02.03.2013 Día Mes	Año Día	Mes Año
Función principal	, Allo Dia	Mes
Supervisar funciones de campo de capacitadores ele	ectorales	n
Sector: ⊠ Privado ⊠ Público □ Social		
Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo	Ámbito: ☐ Federal	☐ Estatal ☐ Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social		
AXTEL S.A. DE C.V.		
Unidad administrativa/Área		
Haga clic aquí para escribir texto.		
Puesto o cargo desempeñado INGRESO		EGRESO
ASESOR FISCAL 15.11.2013		28.12.2014
Función principal	Año Día	Mes Año
Dar asesoría fiscal telefonica		\wedge





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

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco	ciud	c)¿Es ciudadano extranjero		d) CURP			sidiente mico?	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública	
		ŞI	NO				SI	NO	SI	NO
				1						
				2						
Haga the adul para extribit texto.	Parentesco			3		Haga clic aqui para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.	Parentesco			4		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.	Parentesco		\boxtimes	5		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.	Parentesco			6		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	Parentesco			7	4 ×	Haga clic aqui para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.	Parentesco			8		Haga clic aquí para escribir texto.				
										1
g) En caso de contestar afirmativamente, indique labora o laboró y el periodo	ue la Depende	ncia e	en la	h) ¿H; domic declar SI		i) En el caso de no habitar en el domicilio calle, número exterior e interior en su caso, alcaldía, entidad federativa y país				
Haga clic aquí para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.			ři.	
Haga clic aquí para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aqui 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 aqui para escribir texto.						Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aqui para escribir texto.			,			Haga clic aquí para escribir texto.				





DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad Instituto Electoral del Estado de Sinaloa		
Nombre del empleo cargo o comisión Jefatura del Área de la Presidencia		
Está contratado (a) por honorarios Si □ No ⊠	Si la respuesta es afirmativa, ar Nivel del carg	
Área de adscripción Haga clíc aquí para escribir texto.		Fecha de la toma de posesión del cargo Haga clic aquí para escribir una fecha.
	Nivel del carg	Día Mes Año go Haga clic aquí para escribir texto.
Lugar donde se ubica ⊠ México □ Extranjer Paseo Niños Héroes 352 interior 2	o si la respuesta es "Extranjero", a	anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD
Localidad o colonia Centro		
Entidad Federativa Sinaloa	Municipio o alcaldía Culiacán	Código postal 80000
Teléfono de oficina 667-7152289	Extensión 206	
MARCA LA (S) FUNCIÓN (ES) PRINCIPAL (ES) QUE RI	EALIZA SEGÚN EL CATÁLOGO SIGUIE	ENTE:
☐ 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 Entre otros, atender y tramitar los asuntos del despacho la Presidencia, llevar la agenda de la Presidencia, así como ser el enlace con las Coordinaciones, Contraloría Interna, Jefaturas de Área, Unidades Técnicas, y demás personal del Instituto.





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

Anata	anntidades	libroo	40	imanuantan
Anote	cantidades	libres	ue	impuestos

Aire	ote cantidades libres de limpuestos					
	REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE II (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	MPUE	STOS) SUBTOTAL I	\$	Subtotal I	0
11.	OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)					5
	II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio Haga dicapurpara ascribir texto.	\$	Ingresos por act. Industrial o comercial			
	II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	Ingresos por act. Financiera			IA
a	II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)	\$	Ingresos por Serv. Profesionales			C
9	II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$	Ingresos, Otros			E N
			SUBTOTAL II	\$	Subtotal II	T
A. I	INGRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE SUMA DEI	L SUB	TOTAL I Y SUBTOTAL II	\$	Suma de Subtotales	A
B. I	INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTI IMPUESTOS) ESPECIFICA	ES E	CONÓMICOS (DEDUCE	\$	Ingreso Neto Conyugue	V
	Haga clic aquí para escribir texto.					0
	TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA C Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.	0 001	NCUBINARIO SUMA DE A Y B	\$	Total Ingreso Neto	S
	E DESEMPEÑASTE COMO SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESE MEDIATO ANTERIOR? (2017)	ENTA	R DECLARACIÓN PA	ΓRIM	ONIAL EN EL A	AÑO
Sí 🏻	No □ Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del 16.06.201 Día.Mes.		al Fecha Final Día.Mes.Año			





MUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑ	io	CLIDTOTALI	م ا	390 000
TERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)	10	SUBTOTAL I	\$	389,000
or concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)				
ROS INGRESOS NETOS DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 A	L II.4)			
Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)	\$	0		
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio				
Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	0		
(Deduce impuestos)				
Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías	 \$	0	1	
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)				
4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica	 \$	0		
(Deduce impuestos)				
		SUBTOTAL II	s	0
·			`	N 400 TO 10 TO
RESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA D	DEL SUBTOTAI	I Y SUBTOTAL II	\$	389,000
RESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES E EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)	ECONÓMICOS		\$	118,860
PECIFICA				
Haga clic aquí para escribir texto.				
TAL DE INGRESOS ANUALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA	O CONCUBIN	ARIO		507,860
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR		SUMA DE A Y B	\$	





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

NINGUNO

OPERACIÓN 1. Edificio		1. Edificio INDICAR SI SE		ICIE O ISO	FORMA ADQUISICI	DE INDIOCAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL I CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENO PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO	CIA, 1. Declarante		CESIONARIO DEL AUTO FOR DE LA HERENCIA, CO	
2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10.Terreno rustico	Ampliación Construcción Remodelación	M2	Constru- cción M2	Cesión Centado Crédito* Donación Herencia Permuta Rifa o so Traspaso	ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los rubros siguientes (para efectos de posible conf de interés)	dos 2. Conyuge	1. Cónyuge 2. Concubina concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a)	17.110 (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)
Sin Cambio	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma .	Nombre o razón social	Titular		Relación del Cesionario	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma .	Nombre o razón social	Titular		Relación del Cesionario	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma.	Nombre o razón social	Titular		Relación del Cesionario	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma.	Nombre o razón social	Titular	,	Relación del Cesionario	•••
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma.	Nombre o razón social	Titular	-	Relación del Cesionario	
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma.	Nombre o razón social	Titular	Relación del Cesionario		
CESIONARIO, DE HERENCIA, PE	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 DE MONEDA (Especifica)	ADQUIS	SICIÓN F	TOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA OPIEDADFOLIO REAL U OTRO DATO QUE RMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	Si eligió "OBRA" deberá datos de la operación: - Inversión de la obra - Fecha de la obra	especificar los	Si eligió "VENTA" deberá de la operación: - Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	especificar los datos
Espec	cifi <mark>car</mark>		200				Inversión		Forma de O	
		\$	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ol	1000	Valor	Fecha
Espec	cificar	\$	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de ol		Forma de O Valor	peración Fecha
Espec	cificar	1				J	Inversión		Forma de O	
		\$	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ol	ora	Valor	Fecha
Espec	cificar						Inversión		Forma de O	
		\$	Moneda	Fe	cha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ol		Valor	Fecha
Espec	cificar	\$	Moneda	F-	cha	Dates del Rea Rub De la Brea	Inversión Fecha de ol		Forma de O	
-	oifions	\$	ivioneda	Fe	cna	Datos del Reg. Pub. De la Prop.			Valor	Fecha
Espec	cificar	\$	Manad-	F-	cha	Datas del Ros Rub De la Bres	Inversión		Forma de O	
4		\$	Moneda	Fe	Uld	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ol		Valor	Fecha
Econo	cificar	1				1	Inversión		Forma de O	nornaión

^(*) 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)

		_		-	100
LI	141	GL			
IVI	IIV		111/		

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación	OPERACIÓN NÚMERO DE SERIE 1. Incorporación		SE ENCUENTRA SISTRADO	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI	FORMA DE ADO	ón	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SOR' TITULAR y llenar los dos rubros sigu	TEO O DEL VENDEDOR O E	NAJENANTE C	CON EL		
Siniestro Venta Sin cambio		MÉXICO	EXTRANJERO	ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	10.Contado 11.Crédito* 12.Donación 13.Herencia 14.Permuta 15.Rifa o sorteo 16.Traspaso							
4. Sin Cambio	Marca, Tipo, Modelo y N/S		0	Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	Indicar nombre o razón social del cesionario				
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario			
	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesion	nario			
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesion	na <mark>r</mark> io	1		
Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	Indicar nombre o razón social del cesionario				
Operación Operación	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 1. Cónyuge 9. Nieto (a) 16.Sobrino (a) 2. Concubina o 10.Bisnieto (a) 17.Suegro (a) concubinario 11.Tataranieto (a) 18.Cuñado (a) 3. Padre 12.Hermano (a) 19.Concuño (a) 4. Madre 13.Medio 20.Adoptado (a) 5. Abuelo (a) hermano (a) 21.Adoptante 6. Bisabuelo (a) 14.Tio (a) 22.Otro (especifique)		9. Nieto (a) 16.Sobrino (a) o 10.Bisnieto (a) 17.Suegro (a) 11.Tataranieto (a) 18.Cuñado (a) 12.Hermano (a) 19.Concuño (a) 13.Medio 20.Adoptado (a) hermano (a) 21.Adoptante		EN CASO DE ELE "OTRO" ESPECIF LA RELACIÓN E CESIONARIO, E AUTOR DE LA DONACIÓN O D AUTOR DE LA HERENCIA CON TITULAR	CAR VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, EL AERONAVE O EMBARCACIÓN EL	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA D ADQUISICIÓN (día/mes/año)	1. Deciarante	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió "SI deberá esi datos de la - Tipo de sini - Asegurador - Fecha del s - Valor de la	pecificarlos operación: iestro ra siniestro
Relación del	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 del	l cesionario del autor de la do	nación	OTRO Especifi	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor		
Relación del	Relación del cesionario del autor de la donación Relación del cesionario del autor de la donación		OTRO Especifi	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor		
Relación del			OTRO Especifi	car. Valor	Moneda Fecha Adquisici		Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor		
Relación del	Relación del cesionario del autor de la donación		OTRO Especifi	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor		
Relación del	l cesionario del autor de la do	nación	OTRO Especifi	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor		

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





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

NINGUNO: ⊠

72											
	TIPO DE OPERACIÓN	PERACIÓN 1 Jovas		L BIEN	FORMA DE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ADQUISICIÓN CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O			RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR			
	Incorporación Venta	2. Obras de arte	ENA IENANTE CON EL TITUL AR y llenar los dos		nar los dos	1. Cónyuge	9. Nieto (a)	16. Sobrino (a)			
1	Sin cambio	3. Menajes de casa			2. Contado	rubros siguientes (para efectos de posit		2. Concubina o	10.Bisnieto (a)	17. Suegro (a)	
ı		(muebles y accesorios	e#0		3. Crédito *	de interés)		concubinario	11.Tataranieto (a)	18. Cuñado (a)	
1		de casa)			4. Donación			3. Padre	12.Hermano (a)	19. Concuño (a)	
1		Semovientes	**		5. Herencia			4. Madre	13.Medio hermano (a)	20. Adoptado (a)	
-		5. Ninguno de los			6. Permuta			5. Abuelo (a)	14.Tío (a)	21. Adoptante	
		anteriores (especifica en observaciones y			7. Rifa o sorteo			6. Bisabuelo (a)	15.Primo (a)	22. Otro (especifique)	
		aclaraciones	-		8. traspaso			7. Tatarabuelo (a)	13.1 Tillio (a)	zz. Ono (especinque)	
						н		8. Hijo (a)			
	Operación	Tipo de Bien	Descripción del l	pien	Forma	Indicar nombre o razón social del ces	sionario	Relación de	el Cesionario del Autor de	la donación	
	Operación	Tipo de Bien						Relación de	el Cesionario del Autor de	la donación	
		T' d- D'	Descripción del I	bien	Forma	Indicar nombre o razón social del ces					
	Operación	Tipo de Bien					,	Relación del Cesionario del Autor de la donación			
	Operación	Tipo de Bien	Descripción del l	bien	Forma	Indicar nombre o razón social del ces	Indicar nombre o razón social del cesionario		Relación del Cesionario del Autor de la donación		
	Operación	Tipo de Bien	Descripción del	hien	Forma	Indicar nombre o razón social del ces	Indicar nombre o razón social del cesionario		el Cesionario del Autor de	la donación	
	Operación	Tipo de Bien	Beschpolori dell'	51611		maiodi nombio o razon dosiai doi dos	Trained Horriste of tazon social del designation		el Cesionario del Autor de	la donación	
		=,	Descripción del l	bien	Forma	Indicar nombre o razón social del ces	sionario	· -			
			Descripción del	bien	Forma	Indicar nombre o razón social del ces	sionario				
	EN CASO DE ELE	GIR "OTRO" ESPECIFICAR	VALOR DEL VEHÍCULO	TIPO DE		DE TITULAR	Si	eligió "VENTA" deberá espe	ecificarlos datos de la ope	ración:	
		DEL CESIONARIO, DEL	AUTOMOTRIZ,	MONEDA	ADQUISICIÓN	1. Declarante					
		NACIÓN O DEL AUTOR DE CIA CON EL TITULAR	AERONAVE O EMBARCACIÓN	(Especifica)	(dia/mes/año)	2. Cónyuge	F	orma de operación			
	DATIENCE	SIA GON EE THOBAN	EINE/ INC/ IOIOI			Declarante y cónyuge		En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social de			
1			SIN CENTAVOS			4. Dependientes		nuevo propietario			
			SIN SENTATOS			Concubina o concubinario		echa de la operación			
		-			v	Declarante en copropiedad	-1	/alor de la operación			
						Cónyuge en copropiedad					
	E	specificar				. Titular		Forma de Operación	Nomb	re o razón social	
			\$	Moneda	Fecha Adquisici	ón		Fecha	Forr	na de Operación	
	E	specificar				Titular		Forma de Operación	Nomb	re o razón social	
			\$	Moneda	Fecha Adquisici	ón Titular		Fecha		na de Operación	
	E	specificar						Forma de Operación		re o razón social	
			\$	Moneda	Fecha Adquisici	ón Titular		Fecha		na de Operación	
	Especificar Especificar					Titular		Forma de Operación		re o razón social	
			\$	Moneda	Fecha Adquisici			Fecha		na de Operación	
					16	Titular		Forma de Operación		re o razón social	
			\$	Moneda	Fecha Adquisici	ón		Fecha		na de Operación	
	E	specificar		**************************************				Forma de Operación		re o razón social	
Į			\$	Moneda	Fecha Adquisici	on		Fecha	For	na 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

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		ad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO Localización de Inversión							
				¿DÓNDE	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?					
×		México	Institución o r	razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza			
3. Saldo	1. Declarante									
3. Saldo	2. Cónyugue		Razón	Social		Razón Social	Pais			
Operación	Titular		Razón			Razón Social	País			
Operación	Titular		Razón			Razón Social	País			
Operación	Titular		Razón			Razón Social	País			
Operación	Titular						141 = .1			
			TIPO DE MONEDA (Especifica)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuanta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas, troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones aclaraciones.						
\$ 59,000 T		Tipo Moneda	Tipo Moneda	Tipo de Inversión						
\$ 12,000 Ti		Tipo Moneda	Tipo Moneda		Tipo de Inversión					
\$ Т		Tipo Moneda	Tipo Moneda	-		Tipo de Inversión				
\$ 7		Tipo Moneda	Tipo Moneda			Tipo de Inversión	(Vdr)			
\$		Tipo Moneda	Tipo Moneda			Tipo de Inversión	\ Nr			
\$		Tipo Moneda	Tipo Moneda			Tipo de Inversión	(Nx			





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

NINGUNO ⊠

211 123 001411	arrota	or numero que									
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. Tarietas de crédito											
				Localización del Adeudo						FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA	
4. Sili Callibio	Tarjetas de c Compras de										
			3 H	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?							
				México	Instit	ución o razón social	Extranjero	Institución o razón s	social	País donde se localiza	
Operación	Tip	o de Adeudo			F	lazón Social		Razón Socia	al	País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tip	oo de Adeudo		R		azón Social	0,	Razón Socia		País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tip	oo de Adeudo		_ R		azón Social		Razón Social		País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo					Razón Social		Razón Socia		País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo					Razón Social		Razón Social		País	Fecha Otorgamiento
Operación	Tip	o de Adeudo		R		Razón Social		Razón Socia	al .	País	Fecha Otorgamiento
MONTO OFFICINA	DEL ADELIDO	TIPO DE MONEDA				SALDO INSOLUTO DEL	AÑO	TIPO DE MONEDA	BI AZO	DEL ADEUDO	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge
MONTO ORIGINA SIN CEN		(Especifica)	MONTO DE LO			INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS		(Especifica)	- Vehículos (Dependientes Concubinario
									5,03,107,112	,	Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad
\$		Tipo Moneda	\$			\$		Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	
\$	7. 14		\$			\$	-	Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
\$		Tipo Moneda	\$			\$		Tipo Moneda	Vehículos		Titular
\$ Tipo Moneda \$					\$		Tipo Moneda	Vehículos		Titular	
\$ Tipo Moneda \$		\$	\$		\$		Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular	
\$		Tipo Moneda	\$		÷	\$		Tipo Moneda	Vehículos	Crédito hipot.	Titular
							7				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			EDECLIENCIA ANUIAI	TIPO DE PERSONA JURÍDICA			
OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar	rporación NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, inar ETC.)		FRECUENCIA ANUAL	1.Instituciones de derecho público 2.Sociedades o asociacion derecho privado	organizaciones de trabajadores		
4. Sin cambio	Sin cambio			S. Fundación 4. Asociación gremial	7. Iglesia o entidad religiosa 8. Otra (especifique)		
Operación		Nombre de la Entidad		Tip	oo de Persona Jurídica		
Operación	•	Nombre de la Entidad		Tip	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 Responsable del Posible Conflicto de Interés Responsable del Posible Conflicto de Interés		NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar) Naturaleza del Vínculo Naturaleza del Vínculo Naturaleza del Vínculo	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Antes del servicio público Durante el servicio público Durante el servicio Antes del servicio público Durante el servicio Durante el servicio	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años) Antigüedad del vínculo Antigüedad del vínculo Antigüedad del vínculo		
		UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o p	oblación, entidad fe			
			Observaciones o aclaracion	nes			





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 EC	LONOMICOS	-						
TIPO DE OPERACIÓN 5. Incorporación 6. Modificación 7. Eliminar 8. Sin cambio	NOMBRE DE LA O PERSONA FÍSI	EMPRESA O SOCIEDAD CA	INSCRIPCIÓN EN EL		TIPO DE SOCIEDAD E 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	sa	Inscripción en Reg. Públic	0		•	Antigüedad	
Operación	Nombre de la empre		Inscripción en Reg. Públic		Tipo de Sociedad	l en la que participa	Antigüedad	
Operación	Nombre de la empre		Inscripción en Reg. Públic		Tipo de Sociedad	l en la que participa	Antigüedad	
Operación					Tipo de cociedad	ren la que participa		
Operación			-		Tipo de Sociedad	l en la que participa		
CONFLICTO DE I	DEL POSIBLE NTERÉS							
4. Declarante								
5. Cónyuge				TIPO DE PARTICIPACIÓN		n "		
6. Declarante y có		FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD	SECTOR O INDUSTRIA	en el	O CONTRATO centaje de participación capital, partes sociales,	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO		
8. Concubina o co 9. Declarante en c 10. Cónyuge en	opropiedad	(EN SU CASO) DD/MM/AA	(EN SU CASO)	trabajo u otra) Especificar				
	Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria		Tipo de Participación ☐ Antes del servicio pu ☐ 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		
N N		UBICACIÓN	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
		(Ciudad o población	Ubicación (ciudad o población, є	entidad f	ederativa y país)			
			AL CONTROL OF CONTROL					
			Observaciones o acla	racione	es			
						,		
- 0								





OBSERVACIONES Y ACLARACION (Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la inferior de la composición del composición de la composició		onio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato)
Haga clic aqui para escribir texto.		
		INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA KANAS
		DE SINALOA KOITOS
		0 4 JUN. 2018 [[]]
		CONTRALORIA INTERNA
		•
BAJO PROTESTA DE DECIR VER CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCUL	DAD, REITERO QUE LA INFORMACI OS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSA	CIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DI ABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALO.
FECHA DE RECEPCIÓN		PROTESTO LO NECESARIO
		$\bigwedge \bigwedge$
28.05.2018	Culiacán, Sinaloa	EIDAA DE MAEL DEGLABANTE
DÍA MES AÑO	LUGAR	FIRMA DE LA O EL DECLARANTE





PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

Culiacán, Sinaloa A 04 DE Junio DE 2018

C: BRENDA RIVERA RODRÍGUEZ TITULAR DE LA JEFATURA DE ÁREA DE LA PRESIDENCIA PRESENTE.

Declaración Patrimonial y de intereses - Modificación - 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 FÉLIX TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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.