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 Martha Beatriz Íñiguez Mendívil, titular de la Coordinación de Administración 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 ocho, los datos de los bienes inmuebles incorporados en la declaración tales como: tipo de bien, metros cuadrados de superficie o indiviso, así como el nombre del enajenante de dicho bien; 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 el tipo de inversión; 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, número de cuenta o contrato, así como la institución o razón social, nacionalidad de la empresa en la que se contrató dichos adeudos; 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

	CANT	IACO.	ADTIIDO	MONTOYA	EEI IV
L.	SAIN	AUIU	ARIURU	IVICINICA	

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	у	de	intereses
 Modificación 	-	20	18

Fecha de recepción	31/05/2018	
	DÍA / MES / AÑO	

	DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARAN	NTE	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	
Martha Beatriz	Iñiguez	Mendivil	

CURP	to a	RI RI	FC/HOMOCLAVE	
Correo electrónico institucional:	, A	Correo electrónico alterno:		4
martha.iniguez@ieesinaloa.mx		The section of the sec		
ESTADO CIVIL RÉ	GIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad	3
		Entidad donde nació	Número de celu	ılar
DOMICILIO	Lugar donde se	ubica	México Extra	njero
Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en si	u caso): Teléf	fono (particular, incluir clave lad	a):	7.
	1		<u> </u>	
Localidad o colonia:	Entid	lad Federativa:		
		4.5		
Municipio:	Códi	go postal:		







DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

ESCOLARIDAD: Grado máximo de estudios (marque con u	ına x)		
NIVEL □ Primaria	☐ Bachillerato		☐ 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	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Haga clic aqui para escribir texto.	☐ México ☐ Extranjero	⊠ México □ Extranjero	☐ México ☐ Extranjero
Estatus □ Cursando □ Finalizado □ Trunco	Entidad Federativa Haga clic aquí para escribir texto.	Entidad Federativa Sinaloa	Entidad Federativa 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.	Culiacán	Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Haga clic aquí para escribir texto.	Universidad Autónoma de Sinaloa	Haga clic aquí para escribir texto.
	Carrera o área del conocimiento Haga elle aquí para escribir texto.	Carrera o área del conocimiento Licenciatura en Contaduría Pública	Carrera o área del conocimiento
	Estatus	Estatus	Haga clic aquí para escribir texto. Estatus
	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco
	Periodos cursados	Periodos cursados	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
d D 9 000 000 000 000 000 000 000 000 000	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
	Haga clic aqui para escribir texto.	5993862	Haga clic aqui 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	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Haga clic aquí para escribir texto.	☐ México ☐ Extranjero		☐ México ☐ Extranjero
Estatus	Entidad Federativa	Entidad Federativa	Entidad Federativa
☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	Haga clic aquí para escribir texto.	Sinaloa	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.	Culiacán	Haga clic aquí para escribir texto.
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Haga clic aquí para escribir texto.	Universidad Autónoma de Sinaloa	Haga clic aquí para escribir texto.
3	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento
(A)	Haga clic aquí para escribir texto.	Diplomado en Impuestos	Haga clic aquí para escribir texto.
	Estatus	Estatus	Estatus
*	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco	☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ Trunco	☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ Trunco
	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados Elija un elemento.	Periodos cursados 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		NINGUNO: □
Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual		
Sector: ☐ Público ☐ Social		
Poder: □Ejecutivo □ Judicial □ Legislativo □Autónomo	Ámbito: ☐ Federa	al
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social		
Agrícola Don Roberto, S. de R.L. de C	;.V.	45 2 1 1 3 3 3 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Unidad administrativa/Área Contabilidad	w.	
Puesto o cargo desempeñado Coordinador Contable INGRESC 01.08.2006		EGRESO
Día Mes Función principal	Año Día	Mes Año
Contadora General		
Sector: ⊠ Privado □ Público □ Social		
Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo	Ámbito: ☐ Federal	☐ Estatal ☐ Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social AGRICOLA ALEX, S. DE R.L. DE C.V.		2 200
Unidad administrativa/Área CONTABILIDAD		
Puesto o cargo desempeñado INGRESC AUXILIAR CONTABLE 20.06.1997		EGRESO 31.07.2005
Día Mes Función principal AUXILIAR CONTABLE	Año Día	Mes Año
Sector: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social		
Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo	Ámbito: ☐ Federa	ıl □ Estatal □ Municipal
Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social		
Unidad administrativa/Área Haga clic aquí para escribir texto.		
Puesto o cargo desempeñado . INGRESC Haga clic aquí para escribir texto. Seleccionar Fe		EGRESO Seleccionar Fecha
Día Mes Función principal Haga clis aquí para escribir texto.	Año Día	Mes Año

My rique





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

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco	extranjero		d) CURP				diente mico?	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública	
		ŞI	NO				SI	NO	SI	NO
				1						
				2						<u> </u>
				3						
				4						
Haga clic aqui para escribir texto.	Parentesco		. 🗆	5	1 4	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.				
							* 10			
g) En caso de contestar afirmativamente, indiq que labora o laboró y el periodo	ue la Depender	ncia e	en la	h) ¿Ha domicili declara 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.			1			Haga clic aquí para escribir texto.			**************************************	
Haga clic aquí para escribir texto.				\boxtimes		Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.	1 1 -x x,					Haga clic aquí para escribir texto.				
Haga clic aquí para escribir texto.				\boxtimes		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 Coordinadora de Administración		
Está contratado (a) por honorarios Si \square No \boxtimes	Si la respuesta es afirmativa, ano Nivel del cargo	
Área de adscripción Coordinación de Administración	1-1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	Fecha de la toma de posesión del cargo 05.01.2016
	Nivel del cargo	Día Mes Año
Lugar donde se ubica ⊠ México □ Extranjer PASEO NIÑOS HEROES # 352 INT. 2	si la respuesta es "Extranjero", and	ota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD
Localidad o colonia CENTRO		TO THE SECOND SE
Entidad Federativa SINALOA	Municipio o alcaldía CULIACAN	Código postal 80000
Teléfono de oficina 667 715 31 82	Extensión 207	
A Committee of the Comm		
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		□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 ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL INSTITUTO
,		
		un TiAUS





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

Anot	e cantidades libres de impuestos							
I. R (F	EMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA Por concepto de sueldos, honorarios, co	O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBL empensaciones, bonos, aguinaldos y otras pres	ICO (DEDUCE IMI staciones)	PUEST	ros) subtotal i	\$	0	_
II. O	TROS INGRESOS ANUALES NETOS	DE LA O EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 A	AL II.4)					5
1	II.1. Por actividad industrial y/o comerci Especifica nombre o razón social y			\$	0.00			
ĵ	II.2. Por actividad financiera (rendimien (Deduce impuestos)	tos de contratos bancarios o de valores)		\$	0.00			N
	II.3. Por servicios profesionales, particip Especifica el tipo de servicio y el co	pación en consejos, consultorías o asesorías ontratante (Deduce impuestos)		\$	0.00	= 6		C
	II.4. Otros (arrendamientos, regalías, so (Deduce impuestos)	orteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica	a	\$	0.00	7		E N
-		100			SUBTOTAL II	\$	0	_
A. IN	GRESO ANUAL NETO TOTAL DE LA	O EL DECLARANTE	SUMA DELS	SUBTO	OTAL I Y SUBTOTAL II	\$	0	I A
B. IN IM	GRESO ANUAL NETO DEL CÓNYU PUESTOS) ESPECIFICA	JGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/C	DEPENDIENTES	S ECC	NÓMICOS (DEDUCE	\$	0.00	V
_		aga clic aquí para escribir texto.		_				<u> </u>
C. TC	OTAL DE INGRESOS ANUALES NETO /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.	S DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE	, CONCUBINA O	CONC	UBINARIO SUMA DE A Y B	\$	0	S
¿TE IN <mark>M</mark> I	DESEMPEÑASTE COMO SERVI EDIATO ANTERIOR? (2017)	DORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIG	ADO A PRESEN	ITAR	DECLARACIÓN PA	TRIMO	NIAL EN EL A	ÑO
Sí 🗆	No □	Si la respuesta es afirmativa indica el perio	do del Haga clic Día.Mes. Ar	(8)	para escribir una fecha Dia.Mes.Año	ń		
							~ ,	





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

 REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) 	AÑO	SUBTOTAL I	\$ 653,774
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 dis apul para escribe texto.	\$	Ingresos por actividad industrial	
II.2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$	Ingreso por actividad financiera	
II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)	\$	Ingreso por Serv. Profesionales.	E
II.4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$	Otros ingresos	
	P-0-1	SUBTOTAL II	\$ 0
A. INGRESO NETO TOTAL DE LA O EL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUM.	A DEL SUBT	OTAL I Y SUBTOTAL II	\$ 653,774
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA	S ECONÓMI	cos	\$ 0
Haga clic aqui para escribir texto.			
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBIN Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR	NA O CONC	UBINARIO SUMA DE A Y B	\$ 653774

Unique 3





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

NINGUNO

En las colu	mnas anota el	número que	correspo	onda						
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio 4. Penartamento		Edificio		ADQUISICIÓN 1. Cesión	INDIOCAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HEREI PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDED ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar lo rubros siguientes (para efectos de posible coi de interés)	NCIA, OR O s dos 2. Cónyuge	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)			
4. Off Carrible	Departamento Local	Remodelación		M2	4. Donación	de interes,	Dependientes	concubinario	11.Tataranieto (a	18.Cuñado (a)
	6. Terreno				5. Herencia		5. Concubina o	3. Padre	12.Hermano (a)	19.Concuño (a
	7. Bodega	F - 1	1		6. Permuta	T	concubinario	4. Madre	13.Medio	20. Adoptado (a
	8. Granja				7. Rifa o sorteo		6. Declarante en	5. Abuelo (a)	hermano (a)	21.Adoptante
	9. Rancho		7		8. Traspaso		copropiedad	6. Bisabuelo (a)	17.110 (a)	22.Otro
	10.Terreno						7. Cónyuge en	7. Tatarabuelo (a) 15.Primo (a)	(especifique
	rustico						copropiedad	8. Hijo (a)		
1. Incorporación		Se trata de:			Forma		1. Declarante		Relación del Cesionari	o
		Se trata de:	M2	M2	2. Contado	Nombre o razón social	Titular		Relación del Cesionari	0
Operación		Se trata de:	M2	M2	Forma	Nombre o razón social	Titular		Relación del Cesionari	0
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma	1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Titular		Relación del Cesionari	o
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma	Nombre o razón social	Titular		Relación del Cesionari	o
Operación	Tipo de Bien	Se trata de:	M2	M2	Forma	Nombre o razón social Nombre o razón social	Titular		Relación del Cesionari	0
ESPECIFICAR I CESIONARIO, D HERENCIA,	E ELIGIR "OTRO" A RELACIÓN DE EL AUTOR DE LA PERMUTA, RIFA, EL VENDEDOR O IN EL TITULAR	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	ADQUISI	CIÓN PROP	S DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA IEDADFOLIO REAL U OTRO DATO QUE ITA 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" debe de la operación: - Forma de operación -Valor de la operación -Fecha ce la operación	
Especificar			2.2				Inversión		Forma de	Operación
		404,034	Pesos	06.06.	2017	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	ra	Valor	Fecha
Espe	cificar		9				Inversión	The Market of the	Forma de	Operación
		\$	Moneda	Fed	ha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	ra	Valor	Fecha
Espe	ecificar			1 _	.		Inversión		Forma de	Operación
		\$	Moneda	Fed	ha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	ra	Valor	Fecha
Espe	ecificar						Inversión		Forma de	
		\$	Moneda	Fed	ha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	ıra	Valor	Fecha
Espe	ecificar		Manada	_		B	Inversión		Forma de	
		\$	Moneda	Fed	na	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	ra	Valor	Fecha
Espe	cificar	_	Maria	_		Data di Bas Bata Bata Bara	Inversión		Forma de	
	.10	\$	Moneda	Fec	na	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Fecha de ob	ra	Valor	Fecha
Espe	ecificar		Moneda	Fec	ha	Datos del Reg. Pub. De la Prop.	Inversión Fecha de ob		Forma de	
		\$	Worleda	rec	i i G	Datos del Reg. Pub. De la Plop.	recha de do	ii a	Valor	Fecha

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





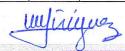


VEHÍCULOS AUTOMOTRICES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO 🛛

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación			SE ENCUENTRA SISTRADO			т Т	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)				
Siniestro Venta Sin cambio		MÉXICO	EXTRANJERO	ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	10.Cont 11.Créd 12.Dona 13.Herei 14.Perm 15.Rifa o s 16.Trasp	ado lito* ción ncia nuta sorteo				a =	
4. Sin Cambio	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			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 cesio	nario		
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			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario	v	
Operación Operación	Marca, Tipo, Modelo y N/S			Entidad	Forma de	Adq	Indicar nombre o	razón social del cesio	nario		
RELACIÓN DEL CI	13.Medio 20.Ado hermano (a) 21.Ado 14.Tío (a) 22.Otro	R rino (a) gro (a) ado (a) cuño (a) ptado (a)	EN CASO DE ELE "OTRO" ESPECIFI LA RELACIÓN D CESIONARIO, D AUTOR DE LA DONACIÓN O D AUTOR DE LA HERENCIA CON TITULAR	CAR VEHÍCULO EL AUTOMOTRIZ, EL 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 "S deberá es datos de la - Tipo de sini - Asegurador - Fecha del s - Valor de la	specificarlos operación: iestro ra siniestro	
Relación del	l 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 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 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 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 Especific	car. Valor	Moneda	Fecha Adquisición	Titular:	Forma de Operación Valor Fecha	Siniestro Fecha	Asegu. Valor	
		nación	OTRO Especific	car. Valor	Moneda	Fecha	1	Forma de Operación	Siniestro	Asegu.	

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







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

NINGUNO: ⊠

TIPO DE TIPO DE BIEN OPERACIÓN 1. Joyas 1. Incorporación		DESCRIPCIÓN DEL BIEN		FORMA DE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIA ADQUISICIÓN CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HER 1. Cesión PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VEND		ERENCIA, AL	RENCIA, AUTOR DE LA HERENCIA CON FLITITULIAR			
2. Venta 3. Sin cambio	Obras de arte Menajes de casa (muebles y accesorios de casa) Semovientes Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones			Cesion Contado Crédito * Donación Herencia Permuta Rifa o sorteo traspaso	ENAJENANTE CON EL TITULAR y ller rubros siguientes (para efectos de posib de interés)	nar los dos 1. Cónyuge	9. Nieto (a) o 10.Bisnieto (a) 11.Tataranieto (a) 12.Hermano (a) 13.Medio hermano 14.Tio (a) 15.Primo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)		
3. Sin Cambio	Tipo de Bien	Descripción del	bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesi		ción del Cesionario del Auto			
Operación Operación	Tipo de Bien Tipo de Bien	Descripción del bien		Forma	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario	Relación del Cesionario del Autor de la donación Relación del Cesionario del Autor de la donación			
Operación Operación	Tipo de Bien	Descripción del	bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesi	BAC 2009 97700009	Relación del Cesionario del Autor de la donación			
Operación	Tipo de Bien	Descripción del	bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario	Relación del Cesionario del Autor de la donación Relación del Cesionario del Autor de la donación			
		Descripción del	bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario				
		Descripción del	bien	Forma	Indicar nombre o razón social del cesi	ionario				
LA RELACIÓN AUTOR DE LA DO	EGIR "OTRO" ESPECIFICAR I DEL CESIONARIO, DEL DNACIÓN O DEL AUTOR DE CIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA E ADQUISICIÓN (día/mes/año)	DE TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge	-Forma de operación	rá especificarlos datos de la donación o herencia proporc	operación: cionar nombre o razón social del		
		SIN CENTAVOS			4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	-Fecha de la operación -Valor de la operación				
E	specificar	-				Forma de Operación	n No	ombre o razón social		
	= 1, =	\$	Moneda	Fecha Adquisició	n Titular	Fecha		Forma de Operación		
- E	specificar				Titular	Forma de Operación	n No	ombre o razón social		
		\$	Moneda	Fecha Adquisició	n Titular	Fecha		Forma de Operación		
= E	specificar			1 2 2		Forma de Operación	n No	ombre o razón social		
		\$	Moneda	Fecha Adquisició	n Titular	Fecha		Forma de Operación		
E	specificar				Titular	Forma de Operación	n No	ombre o razón social		
		\$	Moneda	Fecha Adquisició		Fecha		Forma de Operación		
	specificar			La contrar	Titular	Forma de Operación	n No	ombre o razón social		
		\$	Moneda	Fecha Adquisició	n	Fecha		Forma de Operación		
	Especificar	\$	Moneda	Fecha Adquisició	n	Forma de Operación Fecha		ombre 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

Lii ias coluii	inas anota ci num	cro que o	опоорс	onaa			Y X II	
TIPO DE	TITULAR					NÚMERO DE CUE	NTA O CONTRATO	
OPERACIÓN 1. Declarante 1. Incorporación 2. Cópyugo								
2. Venta	2. Cónyuge							
Saldo Declarante y cónyuge Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad								
		rio.						
> 1								
	Cónyuge en copropieda							
		H E G			SDONDE	SE LOCAL	IZA LA INVERSIÓN?	
		Méx	rico	Institución o r	azón social	· Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza

						100		
4. Sin Cambio			Ha	aga clic aquí para	escribir texto.	7 7 0	Razón Social	Pais
4. Sin Cambio			'				Razón Social	Pais
4. Sin Cambio	45		j				razon coda	. 4.0
T. OIL GUILDIG					The section of the se		Razón Social	Pais
4. Sin Cambio			,					gal, seed
200	2 7 7			Razón	Social		Razón Social	Pais
Operación	Titular		J	Razón	Coolel		Razón Social	Pais
0	Titulor		0	Razon	Social	1 -	Razoli Social	Fais
Operación	Titular]	Razón	Social		Razón Social	Pais
Operación	Titular							
SALDO AL 31 DI	E DICIEMBRE DEL AÑO ATO ANTERIOR	TIPO DE		TIPO DE MONEDA	A Bossel Constant to the		TIPO DE INVERSIÓN	
INWEDIA	ATO ANTERIOR	(Espe	cifica)	(Especifica)			stras, depósitos a plazos, cuanta de nómina) os gubernamentales, aceptaciones bancarias y pa	anel comercial)
		U 1 871			Fondos de inversión (socionales)	2.5		application of the second of t
							s, acciones y cajas de ahorro)	
				и.			, onzas, troy, moneda nacional y divisas)	
					6. Seguro de separación indi	vidualizado		
					7. Capital			
					aclaraciones.	eras en ei extranje	ero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso),	especifique en el apartado de observaciones y
•		Tipo Mon	eda	Tipo Moneda				
\$		Tipo Mon	Cua	Tipo Moneda	,		Tipo de Inversión	
\$		Tipo Mon	eda	Tipo Moneda			Tipo de Inversión	
Ψ								
\$		Tipo Mon	eda	Tipo Moneda			Tipo de Inversión	•
\$		Tipo M	loneda	Tipo Moneda			Tipo de Inversión	7
								will Conce
\$		I ipo IV	loneda	Tipo Moneda	1		Tipo de Inversión	my menes
\$		Tipo M	loneda	Tipo Moneda			Tipo de Inversión	100
= = = "							Tipo de inversión	
40 F B S	a a b 171 x 31							





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

NINGUNO

En las colum	inas anota	ei numero que	correspond	a 				2		
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	1. Compras a c	otecarios (especifique el ersonales crédito	plazo		NÚME	RO DE CUENTA	A O CONTRATO			FECHA DEL OTORGAMIENTO DD/MM/AA
			Mévico	- Ind			IZA EL ADEUDO?			_
			México	Inst	itución o razón social	Extranjero	Institución o razón :	social	is donde se localiza	
2. Saldo										Fecha Otorgamiento
Operación	_ Tip	oo de Adeudo			Razón Social		Razón Socia	al	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación	Tipo de Adeudo Tipo de Adeudo Tipo de Adeudo				Razón Social		Razón Socia	al	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación			Tipo de Adeudo		Razón Social		Razón Socia	al	Pais	Fecha Otorgamiento
Operación					Razón Social		Razón Socia	al	Pais	
Operación	Tipo de Adeudo				Razón Social		Razón Socia	al	Pais	Fecha Otorgamiento
MONTO ORIGINAL SIN CENT		TIPO DE MONEDA (Especifica)		LOS PAGOS ZADOS	SALDO INSOLUTO DE INMEDIATO ANTER SIN CENTAVOS	IOR	TIPO DE MONEDA (Especifica)	PLAZO D - Vehículos (m - Crédito hipote	carios (años)	Fecha Otorgamiento TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
		PESOS				5,364	Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	1. Declarante
\$		Tipo Moneda	\$		\$		Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
\$		Tipo Moneda Tipo Moneda	\$		\$		Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	^
\$		Tipo Moneda	\$		\$		Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
\$	1 1	Tipo Moneda	\$		\$		Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
\$		2010 0 200 0 200 0 200	\$		\$		Tipo Moneda	Vehiculos	Crédito hipot.	Titular
										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			FRECUENCIA ANUAL	TIPO D	DE PERSONA JURÍDICA	
2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio		MBRE DE LA ENTIDAD S, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	T RECUENCIA ANOAL	 Instituciones de derecho público Sociedades o asociacior derecho privado Fundación Asociación gremial 	organizaciones de trabajadores	
Operación		Nombre de la Entidad		Tip	oo de Persona Jurídica	
Operación Operación		Nombre de la Entidad		Tipo de Persona Jurídica Tipo de Persona Jurídica		
		Nombre de la Entidad				
RESPONSABLE POSIBLE CONFI INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes	DEL LICTO DE	NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)	
Responsable del Posible Conflicto de Interés 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	
		Naturaleza del Vínculo	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio		Antigüedad del vínculo	
		UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)	Ubicación (ciudad o _l	población, entidad fe	derativa y país)	
7	3		Observaciones o aclaracio	nes		
				•	whireger	





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

	6. Modificación 7. Eliminar 8. Sin cambio Nombre de la empre			INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTROS DOCUMENTO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)		TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA 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)
	Oporopión			Inscripción en Reg. Públic		The de Oceleda	Landa and salar	Antigüedad
	Operación Operación Nombre de la emp			Inscripción en Reg. Públic		l ipo de Sociedad	l en la que participa	Antigüedad
	Operación Nombre de la emp		sa	Inscripción en Reg. Públic	0	Tipo de Sociedad	l en la que participa	Antigüedad
	Operación					Tipo de Sociedad		
4 4	CONFLICTO DE 4. Declarante 5. Cónyuge 6. Declarante y có 7. Dependientes 8. Concubina o co 9. Declarante en co	INTERÉS onyuge oncubinario	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AA	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	(pord	DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO centaje de participación capital, partes sociales, ajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓ	ON O CONTRATO
1		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	5 -2.2°
	Responsable del	Posible C. Interés	Fecha Constitución	Sector o Industria		Tipo de Partici <mark>pació</mark> n	☐ Antes del servicio público☐ Durante el servicio	20
			UBICACIÓN		712	to sylvanis		
			(Ciudad o población	Ubicación (ciudad o población, entidad f		d federativa y país)		4
				Observaciones o acla	racione	es	-	
				· .			un inu	th3





OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

Haga clic aquí para escribir texto.



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

31.05.2018

CULIACÁN, SINALOA

DÍA

MES

AÑO

LUGAR

FIRMA DE LA O EL DECLAR





PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE:

Culiacán, Sinaloa A 31 DE MAYO DE 2018

C: MARTHA BEATRIZ ÍÑIGUEZ MENDIVÍL COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN

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

SANTIAGO ARTURO MONTOYA FÉLIX TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO 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.