

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 Inicial correspondiente al ejercicio fiscal del año 2017 del Ciudadano Francisco Daniel Domínguez Flores, auxiliar técnico adscrito a la Coordinación de Administración, los cuales se mencionan a continuación: en su página número 1 (uno), contiene la información del declarante correspondiente al número de registro federal de contribuyente con homoclave, clave única de registro poblacional, estado civil, en su caso, régimen matrimonial; país y entidad de nacimiento, nacionalidad, número de celular, domicilio particular (el cual incluye el nombre de la calle, número exterior y en su caso, el interior, localidad o colonia, municipio, entidad federativa, código postal, nacional o extranjera) y teléfono particular, en su página número 4 (cuatro), la información de los generales de la cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos del declarante, en el caso de que no se hayan desempeñado en la administración pública, tales como: el nombre completo, parentesco, nacionalidad y clave única de registro poblacional, por último, en la página número 16 (dieciséis) contiene la información del declarante correspondiente al número de registro federal de contribuyente con homoclave. 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 abril 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.

Declaración Patrimonial y de intereses
- Inicia - 2018

Fecha de recepción

17

Enero

2018

Día

Mes

Año

DATOS GENERALES DE LA O EL DECLARANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Francisco Daniel	Dominguez	Flores

CURP

RFC/HOMOCLAVE

[Redacted CURP]	[Redacted RFC/HOMOCLAVE]
-----------------	--------------------------

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico alterno:

[Redacted Institutional Email]	[Redacted Alternative Email]
--------------------------------	------------------------------

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

[Redacted Civil Status]	[Redacted Marriage Regime]	[Redacted Country of Birth]	[Redacted Nationality]
-------------------------	----------------------------	-----------------------------	------------------------

Entidad donde nació

Número de celular

[Redacted Birth State]	[Redacted Cell Number]
------------------------	------------------------

DOMICILIO

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Domicilio particular (calle, número exterior e interior, en su caso):

Teléfono (particular, incluir clave lada):

[Redacted Particular Address]	[Redacted Phone Number]
-------------------------------	-------------------------

Localidad o colonia:

Entidad Federativa:

[Redacted Locality/Colony]	[Redacted Federation Entity]
----------------------------	------------------------------

Municipio:

Código postal:

[Redacted Municipality]	[Redacted Postal Code]
-------------------------	------------------------

DATOS CURRICULARES DE LA O EL DECLARANTE

ESCOLARIDAD: Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL

☐ Primaria

☐ Bachillerato

☐ Licenciatura

☐ Maestría

☐ Posgrado

☒ Secundaria

☐ Carrera técnica o comercial

☐ Diplomado

☐ Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución Educativa <i>Profra. Mac de Jesus Jacobo Castrom</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☒ Finalizado ☐ runco	Entidad Federativa	Entidad Federativa	Entidad Federativa
Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía
Documento obtenido ☐ Boleta ☒ Certificado ☐ Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
(*) M: Mes, B: Bimestre, T: Trimestre, C: Cuatrimestre, S: Semestre	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento
Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ runco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ runco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ runco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ runco
Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)	Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)	Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)	Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)
Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

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 ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ runco	Entidad Federativa	Entidad Federativa	Entidad Federativa
Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía
Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
(*) M: Mes, B: Bimestre, T: Trimestre, C: Cuatrimestre, S: Semestre	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento	Carrera o área del conocimiento
Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ runco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ runco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ runco	Estatus ☐ Cursando ☐ Finalizado ☐ runco
Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)	Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)	Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)	Periodos cursados ☐ M, B, T, C, S (*)
Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia	Documento obtenido ☐ Boleta ☐ Certificado ☐ Constancia
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ☐

Sector: ☒ Privado ☐ Público ☐ Social

Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo

Ámbito: ☐ Federal ☐ Estatal ☒ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Distribuidora Belher SA. de CV.

Unidad administrativa/Área

Administración

Puesto o cargo desempeñado

Mantenimiento

INGRESO

14 febrero 2010
Día Mes Año

EGRESO

10 Noviembre 2017
Día Mes Año

Función principal

Mantenimiento en áreas principales, Maquinas, limpieza, etc

Sector: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo

Ámbito: ☐ Federal ☐ Estatal ☐ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

Sector: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

Poder: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Autónomo

Ámbito: ☐ Federal ☐ Estatal ☐ Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

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

NINGUNO

☐

a) Nombre (s) Primer apellido Segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública		
		SI	NO		SI	NO	SI	NO	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1	[REDACTED]	X			X
				2	[REDACTED]	X			X
				3	[REDACTED]	X			X
				4					
				5					
				6					
				7					
				8					

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia en la que labora o laboró y el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio de la o el declarante, indique calle, número exterior e interior en su caso, localidad o colonia, municipio o alcaldía, entidad federativa y país
	SI	NO	

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Instituto Electoral Del Estado de Sinaloa

Nombre del empleo cargo o comisión

Auxiliar Técnico

Está contratado (a) por honorarios

Si ☐ No ☒

Si la respuesta es afirmativa, anota el
Nivel del cargo

Área de adscripción

Coordinación Administrativa

Fecha de la toma de posesión del cargo

27 | Noviembre | 2017
Día Mes Año

Nivel del cargo

Lugar donde se ubica

☒ México ☐ Extranjero

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

Paseo niños Heroes 352 etc

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Sinaloa

Municipio o alcaldía

Culiacan

Código postal

8000

Teléfono de oficina

7-152289

Extensión

MARCA LA (S) FUNCIÓN (ES) PRINCIPAL (ES) QUE REALIZA SEGÚN EL CATÁLOGO SIGUIENTE:

☐ Administración de bienes materiales

☐ Labor de supervisión

☐ Funciones de vigilancia

☐ Atención directa al público

☐ Manejo de recursos financieros

☐ Investigación de delitos

☐ Calificación o determinación para la expedición
de licencias, permisos o concesiones

☒ Áreas técnicas

☐ Licitación y adjudicación de contratos
de bienes y servicios

☐ Funciones de inspección

☐ Auditorías

☐ Manejo de recursos humanos

☐ Interventorías

☐ Cuerpo de seguridad

☐ Otro: Especifique la función

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

Anote cantidades libres de impuestos

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

SUBTOTAL I \$ 3,900

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$ 0

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

\$ 0

II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\$ 0

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

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 3,900

A. INGRESO MENSUAL NETO DE LA O EL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 3,900

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA

\$ 0

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 3,900

S
I
N

C
E
N
T
A
V
O
S



¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Sí ☐ No ☒

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

			al			
Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

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

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

SUBTOTAL I \$

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

\$

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

\$

II.3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$

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

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETO DE LA O EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

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

NINGUNO



En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rustico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
			Terreno M2	Construcción M2				1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a)	9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concunio (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		
☐	☐	☐			☐		☐	☐		

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

NINGUNO



En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 9. Cesión 10. Contado 11. Crédito* 12. Donación 13. Herencia 14. Permuta 15. Rifa o sorteo 16. Traspaso	INDIQUEN EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)		
		MÉXICO	EXTRANJERO					
☐					☐			
☐					☐			
☐					☐			
☐					☐			
☐					☐			
☐					☐			
☐					☐			

RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR			EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO AUTOMOTRIZ, AERONAVE O EMBARCACIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	DE	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 "SINIESTRO" deberá especificarlos datos de la operación: - Tipo de siniestro - Aseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la operación
1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a)	9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)								
☐				\$				☐		
☐				\$				☐		
☐				\$				☐		
☐				\$				☐		
☐				\$				☐		
☐				\$				☐		
☐				\$				☐		

(*) 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

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menajes de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Semovientes 5. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR						
					1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a)	9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a)	16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especifique)				
☐	☐		☐			☐					
☐	☐		☐			☐					
☐	☐		☐			☐					
☐	☐		☐			☐					
☐	☐		☐			☐					
☐	☐		☐			☐					
☐	☐		☐			☐					
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN (día/mes/año)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió "VENTA" deberá especificarlos datos de la operación: - Forma de operación - En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Valor de la operación					
		\$			☐						
		\$			☐						
		\$			☐						
		\$			☐						
		\$			☐						
		\$			☐						
		\$			☐						

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

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

NINGUNO



En las columnas anota el número que corresponda

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

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecarios (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$		\$	\$			☐
\$		\$	\$			☐
\$		\$	\$			☐
\$		\$	\$			☐
\$		\$	\$			☐
\$		\$	\$			☐

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO



En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
☐	☐	☐		☐		
☐	☐	☐		☐		
☐	☐	☐		☐		
☐	☐	☐		☐		
☐	☐	☐		☐		
☐	☐	☐		☐		
☐	☐	☐		☐		
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA (Especifica)	TIPO DE MONEDA (Especifica)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestras, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas, troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones.		
\$				☐ 		
\$						
\$						
\$						
\$						
\$						

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESAS, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
			1. Instituciones de derecho público 2. Sociedades o asociaciones de derecho privado 3. Fundación 4. Asociación gremial	5. Sindicato o federación de organizaciones de trabajadores 6. Junta de vecinos u otra asociación comunitaria 7. Iglesia o entidad religiosa 8. Otra (especifique)
☐		☐		☐
☐		☐		☐
☐		☐		☐
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Declarante 3. Dependientes	NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)
☐	☐	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	☐	
☐	☐	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	☐	
☐	☐	☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio	☐	
UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)				
Observaciones o aclaraciones				

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

TIPO DE OPERACIÓN 5. Incorporación 6. Modificación 7. Eliminar 8. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTROS DOCUMENTO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)
☐			☐	
☐			☐	
☐			☐	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 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)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
☐				☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio
☐				☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio
☐				☐ Antes del servicio público ☐ Durante el servicio
	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)			
Observaciones o aclaraciones				

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

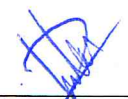
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA

FECHA DE RECEPCIÓN

PROTESTO LO NECESARIO

17 | Enero | 18 |
DÍA MES AÑO

Coliacan, Sinaloa
LUGAR


FIRMA DE LA O EL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

RFC CON HOMOCLAVE:

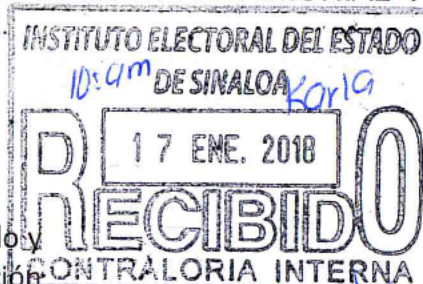
Culiacan Sinaloa A 17 DE Enero DE 2018

C. Francisco Daniel Dominguez
Florez

Presente.

**Declaración Patrimonial y de intereses
- Inicia - 2018**

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.



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

Atentamente

[Firma]
Lic. Santiago Arturo Montoya Felix
Nombre y firma del receptor