

DECLARACIÓN INICIAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE SINALOA
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

**DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS**

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO

LINEAMIENTOS GENERALES:

PREVIAMENTE AL LLENADO DE ESTE FORMATO, SÍRVASE LEER CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO.

A FIN DE SIMPLIFICAR EL INSTRUCTIVO, SOLO SE INCLUYEN EN ÉSTE, LOS PUNTOS QUE REQUIEREN DEFINICIÓN Y CORRESPONDEN A LOS ENUMERADOS EN EL FORMATO.

ESTE FORMATO DEBERÁ SER LLENADO A MÁQUINA DE ESCRIBIR, O CON BOLÍGRAFO, EN LETRA CLARA Y LEGIBLE, O EN COMPUTADORA, SEGÚN EL CASO. LA DECLARACIÓN DEBERÁ CONTENER FIRMA ORIGINAL EN EL ESPACIO SEÑALADO Y RÚBRICA EN CADA UNA DE LAS HOJAS QUE LA INTEGRAN.

NO HAGA ANOTACIONES EN LOS ESPACIOS RESERVADOS PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS.

NO ABREVIÉ APELLIDOS, NI CON LOS COMPUESTOS.

EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS PARA MANIFESTAR INGRESOS O BIENES SEAN INSUFICIENTES, SÍRVASE ANEXAR LAS HOJAS QUE NECESITE, SEÑALANDO EL NÚMERO QUE CORRESPONDA AL CONCEPTO DE QUE SE TRATE.

SI NO ADQUIRIÓ ALGÚN BIEN INMUEBLE, MUEBLES E INVERSIONES O ALGÚN GRAVÁMEN, USTED, SU CÓNYUGE Y DEPENDIENTES, MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN DE NINGUNO (A) EN EL CUADRO RESPECTIVO.

LA RESPUESTA DE OPCIÓN, SIEMPRE SE HARÁ MARCANDO UNA (X) SOBRE EL CUADRO CORRESPONDIENTE.

ES IMPORTANTE QUE CONSERVE EN SU PODER COPIA DE SU DECLARACIÓN.

1.- DATOS GENERALES.

2.- CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Observe el orden señalado, anotando de ser casado (a), primeramente el nombre del cónyuge y posteriormente, el de los hijos y en su caso el de otros dependientes.

3.- PERCEPCIONES MENSUALES NETAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

3.1 SUELDO: Monto del salario, sueldo, dieta o equivalente de usted, su cónyuge y dependientes.

3.2 HONORARIOS: Retribución obtenida en el ejercicio libre de la profesión, arte u oficio de usted, su cónyuge y dependientes.

3.3 INTERESES: Rendimiento de las inversiones en valores que recibe usted, su cónyuge y dependientes.

3.4 OTROS: Cualquier ingreso no contemplado en los puntos anteriores.

3.5 TOTAL MENSUAL: Suma total mensual de los conceptos anteriores percibidos por usted, su cónyuge y dependientes.

4.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE.

4.1 Experiencia laboral: Anote cargos desempeñados, funciones realizadas, ingresos percibidos y reconocimientos obtenidos en cada uno de los empleos que haya desempeñado en los años anteriores.

4.2 Procedimientos, sanciones y resoluciones administrativas.

5.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICOS.

5.1 Señale el nombre completo del titular de la operación siguiendo el orden establecido.

5.2 Anote calle o avenida, número exterior e interior en su caso, ciudad, municipio y estado.

5.3 Anote el Registro Público de la Propiedad (libro, sección e inscripción).

5.4 Señale el medio por el cual adquirió el bien inmueble (crédito, contado, donación, herencia u otras).

5.5 Anote la fecha de adquisición del bien inmueble.

5.6 Anote el valor de adquisición del bien inmueble.

6.- BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Los bienes muebles susceptibles de declarar, son aquellos cuyo valor de mercado exceda de un salario mínimo general, elevado al año, a excepción: enseres domésticos, que se declaran en un solo grupo denominado "Menaje de casa", indicándose su valor de adquisición en conjunto, y joyas y obras de arte, que se declaran también globalmente, atendiendo a su valor de adquisición.

- 6.1 Anote como se indica el nombre completo del titular de la operación, sin abreviaturas.
- 6.2 MENAJE DE CASA: Valor de adquisición de todos los muebles de su hogar, tales como sala, comedor, estufa, televisión, radio, etcétera.
- 6.3 VEHÍCULOS: Automóviles, camiones, tractores, motocicletas y otros.
- 6.4 OBRAS DE ARTE Y/O JOYAS: Colección de monedas, libros, pinturas, estampillas, alhajas, etcétera.
- 6.5 OTROS: Semovientes: ganado bovino, porcino, caprino, ovino, equino, entre otros.
- 7.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES.
- 8.- GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES.
- 9.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES QUE DESEE HACER SOBRE SU DECLARACIÓN.

Utilice este espacio si desea hacer alguna aclaración o ampliar la información sobre su Declaración Inicial de Situación Patrimonial.

**C. JEFE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS
P R E S E N T E.-**

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 15 FRACCIÓN XIX, 112, 113, 114, FRACCIÓN I Y 115 PÁRRAFO PRIMERO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE SINALOA; ASÍ COMO EN LOS ARÁBIGOS 1, 2, 4, 5, APARTADO B FRACCIÓN IV, 7, 16, FRACCIONES XXX Y XXXI, 17 FRACCIÓN IV, 21, FRACCIONES XIII, XIV Y XV, DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO ANTE ESTA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS, LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, AL TENOR SIGUIENTE:

1. DATOS GENERALES

| | | |
|---|--|---|
| APELLIDO PATERNO Tirado | APELLIDO MATERNO Loaiza | NOMBRE (S) Lucero Guadalupe |
| <small>(LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL SEXO FEMENINO, ANOTARÁN SU NOMBRE DE SOLTERA)</small> | | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Maratlan, Sinaloa 21 de Septiembre de 1984 | | R.F.C.: TILL840921223 |
| NACIONALIDAD: Mexicana | | |
| ESTADO CIVIL: | <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO (A) |
| DOMICILIO: Francisco I. Madro #32 | COLONIA: La Bajada | |
| CIUDAD: Estacion Dimas, San Ignacio | CÓDIGO POSTAL: 82969 | TELÉFONO PARTICULAR: 311 109 304 |
| PUESTO SEGÚN NOMBRAMIENTO: Coordinadora de Salud y Médico Municipal | | FECHA DE POSESIÓN: 01 de Noviembre de 2018 |
| DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA: Honorable Ayuntamiento de San Ignacio, Sinaloa. | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Coordinación de Salud | | |
| DOMICILIO: Palacio Municipal sin número. Colonia Centro | | <small>ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN</small> |
| TELÉFONO OFICIAL: 6969625103 y 9625254 | | |

2. CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)) | EDAD | SEXO | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--|------|-------|------------|---|
| CÓNYUGE | | | | |
| HIJOS Eos Camila Tirado Logiza | 4 | Femen | Hija | Francisco J. Madro 32 Col. La Paz, Dima |
| | | | | |
| | | | | |
| OTROS DEPENDIENTES | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. PERCEPCIONES MENSUALES NETAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS.

| NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)) | 3.1 SUELDO (\$) | 3.2 HONORARIOS (\$) | 3.3 INTERESES (\$) | 3.4 OTROS (\$) | 3.5 TOTAL MENSUAL (\$) |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------|
| DECLARANTE | | | | | |
| CÓNYUGE | | | | | |
| HIJOS | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| OTROS DEPENDIENTES | | | | | |
| | | | | | |

TOTAL \$

4. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

4.1 EXPERIENCIA LABORAL

| NOMBRE DE LA COMPAÑIA U ORGANIZACIÓN | CARGO O COMISIÓN | FUNCIONES DESEMPEÑADAS | INGRESOS MENSUALES | RECONOCIMIENTOS |
|---|--------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|
| Bio Therapeutic Center SA. de C.V. | Médico y Responsable Sanitario | Consulta y valoración en (Gonorrhea) Infección venerea | \$ 15,000 | Constancias y Reconocimientos |
| Farmacias Similares Fundación BEST | Médico y Responsable Sanitario | Consulta Médica General | \$ 14,000 | Constancias Capacitaciones |
| Medisim Covagen S. de RL de CV | Médico y Responsable Sanitario | Consulta Médica General | \$ 14,000 | Reconocimientos |
| CIRSA Centro de Intervención y Reintegración Social para Adolescentes | Médico Suplente | Ingreso, valoración seguimiento de menores infractores | \$ 5,000 | Constancia |

4.2 PROCEDIMIENTOS, SANCIONES Y RESOLUCIONES ADMINISTRATIVAS

| PROCEDIMIENTOS | SANCIONES | RESOLUCIONES |
|----------------|-----------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |

5. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO



5.1 NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

| TIPO: CASA, TERRENO RÚSTICO, URBANO, FINCA, CONDOMINIO, SIMILARES Y OTROS. | 5.2 UBICACIÓN (DOMICILIO, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO) | 5.3 REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD. | 5.4 FORMA LEGAL DE ADQUISICIÓN: (CRÉDITO, CONTADO, DONACIÓN, HERENCIA U OTRAS) | 5.5 FECHA DE ADQUISICIÓN. | 5.6 VALOR DE ADQUISICIÓN (\$) |
|--|--|---------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |

TOTAL \$

| |
|--|
| |
|--|

6. BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO



| 6.1 TITULAR DE LA OPERACIÓN. (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)) | CONCEPTO. | FORMA LEGAL DE ADQUISICIÓN. | FECHA DE ADQUISICIÓN. | VALOR DE ADQUISICIÓN. (\$) |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| | 6.2 MENAJE DE CASA | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 6.3 VEHÍCULOS | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 6.4 OBRAS DE ARTE Y/O JOYAS | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 6.5 OTROS (ESPECIFIQUE) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TOTAL \$

9. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES QUE DESEE HACER SOBRE SU DECLARACIÓN.

Empty rounded rectangular box for observations or clarifications.

EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 112 ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE SINALOA, CON VIGENCIA A PARTIR DEL 13 DE MAYO DE 2011, SOBRE OTORGAR MI AUTORIZACIÓN PREVIA Y ESPECÍFICA PARA LA PUBLICITACIÓN RELATIVA A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL; MANIFIESTO:

SÍ LO OTORGO.

NO LO OTORGO.

CON LO ANTERIOR SOLICITO SE TENGA POR PRESENTADA LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACION PATRIMONIAL Y ACUSE DE RECIBO DE LA MISMA.

PROTESTO LO NECESARIO

San Ignacio, Sinaloa 28 Diciembre 2018
LUGAR DÍA MES AÑO

Handwritten signature over a horizontal line, with the word "FIRMA" printed below it.