

Dependencia: Órgano Interno de Control
No. de Oficio: OIC/0440/2024.
Asunto: Se rinde informe.
El Fuerte, Sinaloa, 08 de julio de 2024.

Estimado Solicitante:

Presente:

De conformidad a lo establecido por los artículos 12, 21, 133, 135 y 136 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información pública del estado de Sinaloa, sirva el presente para dar contestación a lo solicitado por usted, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, mediante número de folio 250485100012024, de fecha 25/06/2024, consistente en lo siguiente:

"Solicito la declaración patrimonial inicial del año 2021 del presidente municipal, Gildardo Leyva Solicito la declaración patrimonial de modificación del año 2024 el presidente municipal actual, Gildardo Leyva (En caso de haberla presentado en mayo del 2024 por cuestiones de licencia por elecciones, favor de informar sobre la última declaración presentada)"

Respuesta: De conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, fracción XXVI, 149, 155, fracción III, 156, y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de estado de Sinaloa, en relación a lo establecido en el Capítulo VI de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas; se anexan las declaraciones de situación patrimonial y de intereses del servidor público GILDARDO LEYVA ORTEGA (inicial 03 de diciembre de 2021) así como Declaración de situación Patrimonial y de Intereses (Modificación mayo año 2023).

Esperando respuesta a lo requerido, le envío un cordial saludo.

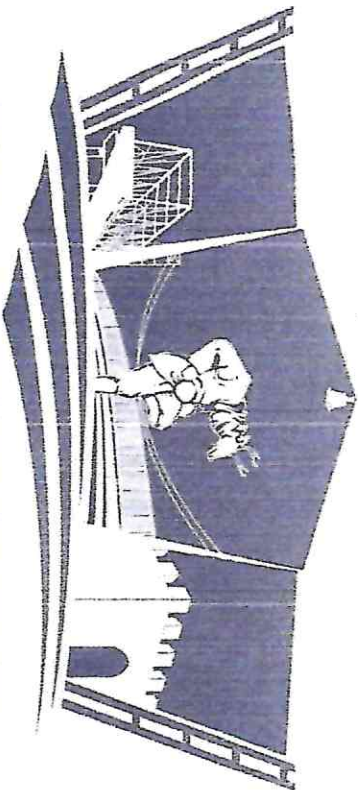
ATENTAMENTE



Lic. Martin Cota Cota

Titular del Órgano Interno de Control,
del H. Ayuntamiento del Municipio de El Fuerte, Sinaloa.

ÓRGANO INTERNO
DE CONTROL
EL FUERTE, SINALOA.



EL FUERTE

H. AYUNTAMIENTO 2021-2024

¡Vamos por delante!

**ORGANO INTERNO DE
CONTROL**

**DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL
Y DE INTERESES**

INICIAL

ANEXO PRIMERO

NOTA: SI SE REVISA LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERAN PUBLICOS.

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

INICIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
GILDADEO		LEIVA		ORTEGA	
CURP		RPC		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNATIVO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL			
		<input type="checkbox"/> SOLTERO/A <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input type="checkbox"/> CONVIVENCIA/CONCUBINATO/UNION LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>			
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO			
		MEXICO			
SOCIEDAD CONYUGAL	<input type="checkbox"/>	SE PARCELA EN UN MUNICIPIO	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/>
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD
			ESTADO/PROVINCIA
CODIGO POSTAL		PAIS	CODIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARREERA TECNICA COMERCIAL ☒ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
☐ MAESTRIA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☐ PENSANDO ☐ TRIUNFO

DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
☐ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EXECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. AYUNTAMIENTO DE EL FUERTE		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
	Residente Municipal	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
1 DE NOVIEMBRE DEL 2021			
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
S/DENAYO	S/N	S/N	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD
Col. CENTRO	EL FUERTE	SINALOA	
CÓDIGO POSTAL		PAIS	CÓDIGO POSTAL
81820			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			



NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO	
RFC			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SALARIO MENSUAL NETO		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORAIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACLMRACIONES / OBSERVACIONES			

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE RÁN PÚBLICOS.

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SORIANO (A) <input type="checkbox"/> SUERNO (A) <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> YEANO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUP:				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO				
LUGAR DONDE RESIDE <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
LAURA	IEDOMA	GONZALEZ	12/03/1969	
RELACIÓN CON EL DECLARANTE				
<input type="checkbox"/> CONVUGE <input checked="" type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CURP: [REDACTED]		
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?				
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		LUGAR DONDE RESIDE		
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DOMICILIO DE LA PAREJA		
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CÓDIGO POSTAL		PAÍS		
[REDACTED]		[REDACTED]		
ACTIVIDAD LABORAL				
PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>		
[REDACTED]		[REDACTED]		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		
[REDACTED]		[REDACTED]		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
[REDACTED]				
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
[REDACTED]				
SALARIO MENSUAL NETO				
[REDACTED]				
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				
[REDACTED]				

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐ ADECUAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☒ PRIVADO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ☐ ESTATAL ☒ MUNICIPAL / ALCALDÍA ☐ EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☒ JUDICIAL ☐ ORGANISMO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

1. Congreso de Estado
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

HCC31212654

Deputación local

Deputado local

LEGISLATIVO

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

1 DE OCTUBRE 2015

30 DE SEPTIEMBRE DE 2022

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO ☒ EN EL EXTRANJERO ☐

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☒ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACIARACIONES / OBSERVACIONES

CODIGO POSTAL		PAIS		CODIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL	PUBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			AMBITO PUBLICO		
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO			AREA DE ADSCRIPCION		
EMPLEO, CARGO O COMISION			ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		
SALARIO MENSUAL NETO			FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION					
RFC					
EMPLEO O CARGO					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			SALARIO MENSUAL NETO		
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			SECTOR AL QUE PERTENECE		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACUAPACIONES / OBSERVACIONES					

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$77,917.12
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)		—
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		—
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		—
TIPO DE NECOCIO		—
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		—
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> CRÉDITOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	—
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		—
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		—
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		—
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		—
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		\$77,917.12
B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		—
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		—
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		—

9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI ☒

NO ☐

FECHA DE INICIO 1 de enero de 2021		FECHA DE CONCLUSIÓN 30 de septiembre de 2021	
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		\$ 550,454.19	
I.- REMUNERACION NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		\$ 111,578.56	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)		\$ 0.00	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	TIPO DE NEGOCIO	—	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	TIPO DE NEGOCIO	—	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA		—	
<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		—	
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		—	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		—	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		—	
TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO		—	
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		—	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)		—	
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		\$ 642,032.75	





12. BIENES MUEBLES (SITUACION ACTUAL) NINGUNO ☐ ACRECAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJAR ☐

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS V/O TERCEROS O QUE SEAN EN
 COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.
 BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

[Handwritten signature]

NINGUNO ☐ ACRECER ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

[illegible]

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TIPO DE BIEN			
<input type="checkbox"/> INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> PANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
UBICACIÓN DEL INMUEBLE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD
		ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL	PAÍS		CÓDIGO POSTAL
<input type="checkbox"/> VEHICULO	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
MARCA			
MODELO			
AÑO			
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO			
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
	ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	
DUÑO O TITULAR	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR			
RFC			
RELACIÓN CON EL DUÑO O EL TITULAR			
ACIARACIONES / OBSERVACIONES			

II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN

☐ SOCIO
☐ ACCIONISTA
☐ COMISARIO
☐ REPRESENTANTE
☐ APODERADO
☐ COLABORADOR
☐ BENEFICIARIO
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐ NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA
☐ MINERÍA
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
☐ CONSTRUCCIÓN
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
☐ COMERCIO AL POR MAYOR
☐ COMERCIO AL POR MENOR
☐ TRANSPORTE
☐ MEDIOS MASIVOS
☐ SERVICIOS FINANCIEROS
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
☐ SERVICIOS PROFESIONALES
☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
☐ SERVICIOS DE SALUD
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

☐ ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL
☐ ORGANIZACIONES BENÉFICAS
☐ PARTIDOS POLÍTICOS
☐ PREMIOS / SINDICATOS
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐ NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAYA ☐

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

- ☐ DECLARANTE
☐ CONYUGE
☐ CONCUBINARIO O CONCUBINARIO
☐ CONVIVIENTE
☐ HIJO(A)
☐ HERMANO(A)
☐ CUÑADO(A)
☐ MADRE
☐ PADRE

- ☐ TIO(A)
☐ PRIMO(A)
☐ SOBRINO(A)
☐ AHUADO(A)
☐ NUERA
☐ YERNO
☐ ABUELO(A)
☐ NIETO(A)
☐ OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO

- ☐ FEDERAL
☐ ESTATAL
☐ MUNICIPAL / ALCALDÍA

TIPO DE APOYO

- ☐ SUBSIDIO
☐ SERVICIO
☐ CERA
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO

- ☐ MONETARIO ☐ ESPECIE

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL

ESPECIFIQUE EL APOYO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAYA ☐

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE ☐ REPRESENTADO ☐ FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?
SI ☐ NO ☐

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- ☐ AGRICULTURA
☐ MINERÍA
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
☐ CONSTRUCCIÓN
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
☐ TRANSPORTE
☐ MEDIOS MASIVOS
☐ SERVICIOS FINANCIEROS
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
☐ SERVICIOS DE SALUD
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
☐ SERVICIOS DE ALTOAMIENTO
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SI ☐ NO ☐

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPACIAMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TIPO DE BENEFICIO

☐ SORTEO ☐ CONCURSO ☐ DONACIÓN ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO		OTORGANTE	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINO CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUSADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE		<input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> VERO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE		
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR		RFC		
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE		
<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORAATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		ESPECIFIQUE EL BENEFICIO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		MONTOS MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO		
		TIPO DE MONEDA		

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

☐ PÚBLICO
☐ PRIVADO
☐ MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

☐ FIDEICOMITENTE
☐ FIDUCIARIO
☐ FIDEICOMISARIO
☐ COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EDUCARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA
☐ MINERÍA
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
☐ CONSTRUCCIÓN
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR
☐ TRANSPORTE
☐ MEDIOS MASIVOS
☐ SERVICIOS FINANCIEROS
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
☐ SERVICIOS DE SALUD
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

☐ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 95 FRACCIÓN VIII DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE SINALOA, PARA LA PUBLICACIÓN EN VERSIÓN PÚBLICA RELATIVA A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL; MANIFIESTO QUE:

☐ AUTORIZO.

☒ NO AUTORIZO.

CON LO ANTERIOR SOLICITO SE TENGA POR PRESENTADA LA DECLARACIÓN Y ACUSE RECIBO DE LA MISMA, DANDOME POR ENTERADO(A) QUE LA MISMA ESTA SUJETA A LAS REGLAS DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y A LA LEY DE ANTICORRUPCIÓN.

PROTESTO LO NECESARIO

EL FUERTE, SINALOA

3 DICIEMBRE 2021

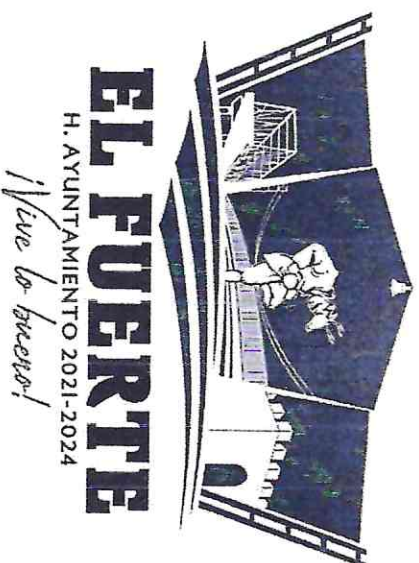
DÍA

MES

AÑO

FIRMA





ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

EJERCICIO 2023

A handwritten signature in blue ink, located at the bottom right of the page. The signature is stylized and appears to be the name of the official responsible for the document.

Declaración de Situación Patrimonial
y de Intereses
Modificación

Vencimiento: 31 de mayo de 2024.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
C. Gilberto Leyva Ortega
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERAN PUEBLOS.

1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<u>Gilberto</u>	<u>Leyva</u>	<u>Ortega</u>
CURP	RFC	HOMOClave
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNADO	NÚMERO TELEFONICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
	SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input checked="" type="checkbox"/> CONVIVENDO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> CONCURSADO <input type="checkbox"/> CONCURSADO <input type="checkbox"/> NO CONCURSADO <input type="checkbox"/> NO USAR <input type="checkbox"/> LOCALIDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	
RECIEN EN MATRIMONIO		PAÍS DE NACIMIENTO
		NACIONALIDAD
SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input checked="" type="checkbox"/> OTRO/ ESCRIBIR QUE <input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	LOCALIDAD / LOCALIDAD
CODIGO POSTAL		PAÍS	CODIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA ☐

ESCOLARIDAD

NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☐ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☐ P. REALIZADO ☐ TERMINADO

DOCUMENTO OBTENIDO

- ☐ BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- ☐ EN MÉXICO ☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EXECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
				NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CODIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACLIADACIONES / OBSERVACIONES				

[Handwritten signature]

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>			
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO									
ÁREA DE DESCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL									
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN					
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR	
LOCALIDAD / COLONIA		MUNICIPIO O ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO O PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL						PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

X

BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

LEGISLATIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL PAÍS

EN EL EXTRANJERO

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☒

Baja ☐

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RIC
RELACION CON EL DECLARANTE				
<input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/ CONCUBINARIO UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CURP		
¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?		LUGAR DONDE RESIDE		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		DOMICILIO DE LA PAREJA		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
CALLE		EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	Ciudad/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		PAÍS CÓDIGO POSTAL		
ACTIVIDAD LABORAL	PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO			
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
SALARIO MENSUAL NETO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO	
RFC			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SALARIO MENSUAL NETO		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA Y MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

ACTUACIONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUADO (A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE	
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO				
EN MÉXICO CALLE <input type="text"/> NÚMERO EXTERIOR <input type="text"/> NÚMERO INTERIOR <input type="text"/> CALLE <input type="text"/> NÚMERO EXTERIOR <input type="text"/> NÚMERO INTERIOR <input type="text"/> COCINA / LOCALIDAD <input type="text"/> MUNICIPIO / ALCALDÍA <input type="text"/> ENTIDAD FEDERATIVA <input type="text"/> CIUDAD / LOCALIDAD <input type="text"/> ESTADO / PROVINCIA <input type="text"/>				

CODIGO POSTAL		PAIS		CODIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		PUBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PUBLICO			
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTONOMO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		AREA DE ADSCRIPCION			
EMPLEO, CARGO O COMISION		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL			
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION					
RFC					
EMPLEO O CARGO		SALARIO MENSUAL NETO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE			
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
ACUERDOS / OBSERVACIONES					

B. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		92077059
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III AL III.5)		
III.1. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
III.2. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES FIJOS <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
III.3. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
III.4. POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> SUJELE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	
III.5. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)		
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL Y II)		920770.59
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		<div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div>
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		<div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div>
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

☐ NINGUNO ☐ AGRICAR ☐ MODIFICAR ☒ SIN CAMBIO ☐ BATA

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

1-24. APOINTE
 1-25. APOINTE
 1-26. APOINTE
 1-27. APOINTE
 1-28. APOINTE
 1-29. APOINTE
 1-30. APOINTE
 1-31. APOINTE
 1-32. APOINTE
 1-33. APOINTE
 1-34. APOINTE
 1-35. APOINTE
 1-36. APOINTE
 1-37. APOINTE
 1-38. APOINTE
 1-39. APOINTE
 1-40. APOINTE
 1-41. APOINTE
 1-42. APOINTE
 1-43. APOINTE
 1-44. APOINTE
 1-45. APOINTE
 1-46. APOINTE
 1-47. APOINTE
 1-48. APOINTE
 1-49. APOINTE
 1-50. APOINTE
 1-51. APOINTE
 1-52. APOINTE
 1-53. APOINTE
 1-54. APOINTE
 1-55. APOINTE
 1-56. APOINTE
 1-57. APOINTE
 1-58. APOINTE
 1-59. APOINTE
 1-60. APOINTE
 1-61. APOINTE
 1-62. APOINTE
 1-63. APOINTE
 1-64. APOINTE
 1-65. APOINTE
 1-66. APOINTE
 1-67. APOINTE
 1-68. APOINTE
 1-69. APOINTE
 1-70. APOINTE
 1-71. APOINTE
 1-72. APOINTE
 1-73. APOINTE
 1-74. APOINTE
 1-75. APOINTE
 1-76. APOINTE
 1-77. APOINTE
 1-78. APOINTE
 1-79. APOINTE
 1-80. APOINTE
 1-81. APOINTE
 1-82. APOINTE
 1-83. APOINTE
 1-84. APOINTE
 1-85. APOINTE
 1-86. APOINTE
 1-87. APOINTE
 1-88. APOINTE
 1-89. APOINTE
 1-90. APOINTE
 1-91. APOINTE
 1-92. APOINTE
 1-93. APOINTE
 1-94. APOINTE
 1-95. APOINTE
 1-96. APOINTE
 1-97. APOINTE
 1-98. APOINTE
 1-99. APOINTE
 1-100. APOINTE

[illegible]

БАНКА

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DEL BIEN

☐ MENAJE DE CASA
(UEBILES Y ACCESORIOS DE CASA)
☐ APARATOS ELECTRONICOS Y
ELECTRODOMESTICOS
☐ JOVAS
☐ COLECCIONES
☐ OBRAS DE ARTE
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
------------	---

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

五

PERSONA FISICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO
O TERCEROS

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN	VALORACION DEL BIEN	VALORACION DE LA DETERMINACION DEL BIEN	VALORACION DE LA DETERMINACION DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

☐ COMPRAVENTA
☐ CESION
☐ DONACION
☐ HERENCIA
☐ PERMUTA
☐ RIFA O SORTEO
☐ SENTENCIA

FORMA DE PAGO
☐ CREDITO
☐ CONTADO
☐ NO APLICA

[illegible]VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLETIPA DE MONEDAFECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

☐ VENTA☐ DONACZ
☐
\$N\$STRONG

spécifique

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

☐ NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA

10

[illegible]

14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO ☐ ACREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA ☐

TIPO DE BIEN

☐ INMUEBLE ☐ CASA ☐ DEPARTAMENTO ☐ EDIFICIO ☐ LOCAL COMERCIAL ☐ BODEGA ☐ GALPÓN ☐ RANCHO ☐ TERRENO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

CÓDIGO POSTAL

EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

PAÍS CÓDIGO POSTAL

☐ VEHÍCULO

☐ AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA

☐ AERONAVE

☐ BARCO/YATE

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUENÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL DUENÑO TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUENÑO O EL TITULAR

ACAPLACIONES / OBSERVACIONES

II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN ☐ SOCIO ☐ ACCIONISTA ☐ COMISARIO ☐ REPRESENTANTE ☐ APODERADO ☐ COLABORADOR ☐ BENEFICIARIO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?
SI ☐ NO ☐
MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BATA ☐

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

- ☐ ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL
☐ ORGANIZACIONES BENÉFICAS
☐ PARTIDOS POLÍTICOS
☐ GREMIOS / SINDICATOS
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SI ☐ NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA ☐

BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO

- ☐ DECLARANTE
☐ CONYUGE
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
☐ CONVIVIENTE
☐ HIJO(A)
☐ HERMANO(A)
☐ CUÑADO(A)
☐ MADRE
☐ PADRE
- ☐ TIO(A)
☐ PRIMO(A)
☐ SOBRINO(A)
☐ AHUADO(A)
☐ NUERA
☐ YERNO
☐ ABUELO(A)
☐ NIETO(A)
☐ OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA		INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		TIPO DE APOYO	
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDIA		<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input checked="" type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO		<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	
MONTA APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL			
ESPECIFIQUE EL APOYO			
ACIARACIONES / OBSERVACIONES			

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SE RÁN PÚBLICOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE ☐ REPRESENTADO ☐ FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO RFC

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

SI ☐ NO ☐

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- ☐ AGRICULTURA
☐ MINERÍA
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
☐ CONSTRUCCIÓN
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
☐ TRANSPORTE
☐ MEDIOS MASIVOS
☐ SERVICIOS FINANCIEROS
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS COOPRATIVOS
☐ SERVICIOS DE SALUD
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACIARACIONES / OBSERVACIONES

5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SI ☐ NO ☐

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA RFC

CLIENTE PRINCIPAL PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA ☐

TIPO DE BENEFICIO

☐ SORTEO ☐ CONCURSO ☐ DONACIÓN ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

☐ DECLARANTE
☐ CONYUGE
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO
☐ CONVIVIENTE
☐ HIJO(A)
☐ HERMANO(A)
☐ CUÑADO(A)
☐ MADRE
☐ PADRE

☐ TIO(A)
☐ PRIMO(A)
☐ SOBRINO(A)
☐ AHUADO(A)
☐ NUERA
☐ YERNO
☐ ABUELO(A)
☐ NIETO(A)
☐ OTRO(A)

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

☐ MONETARIO ☐ ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO

DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA
☐ MINERÍA
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
☐ CONSTRUCCIÓN
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR
☐ TRANSPORTE
☐ MEDIOS MASIVOS
☐ SERVICIOS FINANCIEROS
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
☐ SERVICIOS DE SALUD
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

☐ NINGUNO
 ☐ AGREGAR
 ☐ MODIFICAR
 ☐ SIN CAMBIO
 ☒ BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

☐ DECLARANTE
 ☐ PAREJA
 ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

☐ PÚBLICO
☐ PRIVADO
☐ MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

☐ FIDEICOMITENTE
☐ FIDUCIARIO
☐ FIDEICOMISARIO
☐ COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

SECTOR PRODUCTIVO
AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA
☐ MINERÍA
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
☐ CONSTRUCCIÓN
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR
☐ TRANSPORTE
☐ MEDIOS MASIVOS
☐ SERVICIOS FINANCIEROS
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
☐ SERVICIOS DE SALUD
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
☐ SERVICIOS DE AUTOMANTENIMIENTO
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 96 FRACCIÓN VIII DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE SINALOA, PARA LA PUBLICACIÓN EN VERSIÓN PÚBLICA RELATIVA A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL: MANIFIESTO QUE:

☐ AUTORIZO.

☐ NO AUTORIZO.

CON LO ANTERIOR SOLICITO SE TENGA POR PRESENTADA LA DECLARACIÓN Y AGUSE RECIBO DE LA MISMA, DÁNDOME POR ENTERADO(A) QUE LA MISMA ESTA SUJETA A LAS REGLAS DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y A LA LEY DE ANTICORRUPCIÓN

PROTESTO LO NECESARIO

El Fuerte, Sinaloa

08 Mayo 2024

FIRMA



Dependencia: Órgano Interno de Control
del H Ayuntamiento del Fuerte, Sin.
Oficio número: OIC/FUE/444/2024
Asunto: Solicitud de Clasificación
El Fuerte, Sinaloa, 28 de junio de 2024.

**C.C. Integrantes del Comité de Transparencia y Ley de Acceso
a la Información Pública Del Municipio de El Fuerte, Sinaloa.**
P r e s e n t e . -

De conformidad a lo establecido por los artículos 109 Bis B de la Constitución Política del estado de Sinaloa en relación al 179 fracción III, y 181 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información pública del estado de Sinaloa, por medio del presente, comparezco a afectos de solicitar la clasificación de la información derivada de la solicitud de información Registrada en la Plataforma Nacional de Transparencia, con número de folio 250485100012024.

Consistente en: "Solicito la declaración patrimonial inicial del año 2021 del presidente municipal, Gildardo Leyva Solicito la declaración patrimonial de modificación del año 2024 el presidente municipal actual, Gildardo Leyva (En caso de haberla presentado en mayo del 2024 por cuestiones de licencia por elecciones, favor de informar sobre la última declaración presentada)"

Para dar el debido cumplimiento a dicha solicitud de información, de la manera más atenta, les solicito se lleve a cabo el trámite correspondiente, para el acuerdo y resolución de **CLASIFICACIÓN** como **CONFIDENCIAL** la información solicitada:

1. Solicito la declaración patrimonial inicial del año 2021 del presidente municipal, Gildardo Leyva.
2. Solicito la declaración patrimonial de modificación del año 2024 el presidente municipal actual.
3. (En caso de haberla presentado en mayo del 2024 por cuestiones de licencia por elecciones, favor de informar sobre la última declaración presentada)"

Esto de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, fracción XXVI, 149, 155, fracción III, 156, y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de estado de Sinaloa, en relación a lo establecido en el Capítulo VI de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas, que a la letra señala lo siguiente:

"DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL"

Trigésimo octavo. Se considera susceptible de clasificarse como información confidencial:

I. Los datos personales, entendidos como cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable, en términos de la norma aplicable que, de manera enunciativa más no limitativa, se pueden identificar de acuerdo a las siguientes categorías:

1. Datos identificativos: El nombre, alias, pseudónimo, domicilio, código postal, teléfono particular, sexo, estado civil, teléfono celular, firma, clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Clave Única de Registro de Población (CURP), Clave de Elector, Matrícula del Servicio Militar Nacional, número de pasaporte, lugar y fecha de nacimiento, nacionalidad, edad, fotografía, localidad y sección electoral, y análogos.
2. Datos de origen: Origen, etnia, raza, color de piel, color de ojos, color y tipo de cabello, estatura, complexión, y análogos.
3. Datos ideológicos: Ideologías, creencias, opinión política, afiliación política opinión pública, afiliación sindical, religión, convicción filosófica y análogos.
4. Datos sobre la salud: El expediente clínico de cualquier atención médica, historial médico, referencias o descripción de sintomatologías, detección de enfermedades, incapacidades médicas, discapacidades, intervenciones quirúrgicas, vacunas, consumo de estupefacientes, uso de aparatos oftalmológicos, ortopédicos, auditivos, prótesis, estado físico o mental de la persona, así como la información sobre la vida sexual, y análogos.
5. Datos Laborales: Número de seguridad social, documentos de reclutamiento o selección, nombramientos, incidencia, capacitación, actividades extracurriculares, referencias laborales, referencias personales, solicitud de empleo, hoja de servicio, y análogos.
6. Datos patrimoniales: Bienes muebles e inmuebles de su propiedad, información fiscal, historial crediticio, ingresos y egresos, número de cuenta bancaria y/o CLABE interbancaria de personas físicas y morales privadas, inversiones, seguros, fianzas, servicios contratados, referencias personales, beneficiarios, dependientes económicos, decisiones patrimoniales y análogos.
7. Datos sobre situación jurídica o legal: La información relativa a una persona que se encuentre o haya sido sujeta a un procedimiento administrativo seguido en forma de juicio o jurisdiccional en materia laboral, civil, penal, fiscal, administrativa o de cualquier otra rama del Derecho, y análogos.
8. Datos académicos: Trayectoria educativa, avances de créditos, tipos de exámenes, promedio, calificaciones, títulos, cédula profesional, certificados, reconocimientos y análogos.
9. Datos de tránsito y movimientos migratorios: Información relativa al tránsito de las personas dentro y fuera del país, así como información migratoria, cédula migratoria, visa, pasaporte.
10. Datos electrónicos: Firma electrónica, dirección de correo electrónico, código QR.
11. Datos biométricos: Huella dactilar, reconocimiento facial, reconocimiento de iris, reconocimiento de la geometría de la mano, reconocimiento vascular, reconocimiento de escritura, reconocimiento de voz, reconocimiento de escritura de teclado y análogos.

Quincuagésimo segundo. Para la clasificación y elaboración de versiones públicas de documentos que contengan información clasificada como reservada o confidencial, las áreas de los sujetos obligados deberán tomar las medidas pertinentes tendientes a asegurar que el espacio utilizado para testar la información no podrá ser empleado para la sobreposición de contenido distinto al autorizado por el Comité.

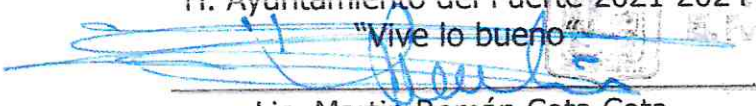
Sexagésimo segundo. Las versiones públicas elaboradas por las áreas para efectos de dar cumplimiento de las obligaciones de transparencia establecidas en los Títulos Quinto de la Ley General, Tercero de la Ley Federal y las análogas de las leyes locales de transparencia, bastará con que sean confirmadas por el Comité de Transparencia, conforme a las disposiciones aplicables para la elaboración

de versiones públicas y la debida fundamentación y motivación, contenida en una misma resolución, enlistándolas por número de expediente o dato que identifique al documento que se trate.

Esperando contar con su invaluable apoyo, le envío un cordial saludo.

Atentamente
H. Ayuntamiento del Fuerte 2021-2024

"Vive lo bueno"


Lic. Martín Román Cota Cota.
Titular del Órgano Interno de Control.

MUNICIPIO DE EL FUERTE

H. AYUNTAMIENTO 2021-2024

¡Vive lo bueno!



ACTA DE SESIÓN DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DE DEL H. AYUNTAMIENTO DE EL FUERTE, PARA LA CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

----- En la Ciudad de de El Fuerte Sinaloa, siendo las 11:00 horas del día 17 de julio del año 2024 (dos mil veinticuatro), constituidos en la Secretaría del H Ayuntamiento de El Fuerte, Sinaloa, ubicada en el interior de Palacio Municipal, con domicilio en calle 5 de Mayo s/n, Colonia Centro, en este municipio; reunidos para celebrar formal sesión del Comité de Transparencia de este H. Ayuntamiento, con el fin de analizar y revisar mediante los argumentos expuestos por el Lic. Martin Román Cota Cota, Titular del Órgano Interno de Control, con el propósito de que esta instancia revise y resuelva sobre la propuesta de **Clasificación como información confidencial y se entregue en versión pública** los datos contenidos dentro de la solicitud de información con número de folio, **250485100012024**, que requiere: **"Solicito la declaración patrimonial inicial del año 2021 del presidente municipal, Gildardo Leyva Solicito la declaración patrimonial de modificación del año 2024 el presidente municipal actual, Gildardo Leyva (En caso de haberla presentado en mayo del 2024 por cuestiones de licencia por elecciones, favor de informar sobre la ultima declaración presentada)."** Ya que contiene datos sobre la situación jurídica o lega de una persona que se encuentra sujeta a un procedimiento administrativo, Así pues, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 66 fracción II, en correlación con el numeral 3 fracción XXVI, 149, 155 fracción III, 156 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, y de conformidad en lo establecido en el Capítulo VI de los Lineamientos Generales de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la Elaboración de Versiones Públicas, Que en estos términos se invoca; se reúnen los miembros del Comité, los Cc. Profr. Luis Alberto Lugo Gaxiola, Secretario del H. Ayuntamiento de El Fuerte; Lic. María Monserrat Verdugo García, Jefa del Departamento de Recursos Humanos; Lic. Jesús Gerardo Sañudo Gaxiola, Contralor, con carácter de Presidente, Secretaria Técnica y Vocal, respectivamente; para analizar la información contenida y determinando, y con el ánimo de atender los principios consagrados en el numeral 8 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Sinaloa. -----

Maria Monserrat

MUNICIPIO DE EL FUERTE

H. AYUNTAMIENTO 2021-2024

¡Vive lo bueno!



CONSIDERANDO

---Que la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, establece que el Comité de Transparencia es el órgano colegiado que se integrará en cada una de las entidades públicas el cual tendrá facultades de supervisión, de consulta en materia de clasificación de información o identificación de información reservada, así como de organización administrativa y normativa de los procedimientos de acceso y conservación de la información pública, así mismo, deberá estar integrado por un número impar de servidores públicos y, en su caso, de personas designadas por su Titular. Este acto deberá formalizarse mediante la elaboración del acta respectiva.-----

---Que el Comité de Transparencia en su calidad de órgano revisor, adoptará en forma colegiada sus resoluciones por unanimidad o mayoría de votos. En caso de empate el Presidente tendrá voto de calidad.-

- - - Que la mencionada Legislación señala de manera clara los supuestos de excepción, y atendiendo la fracción VI del artículo 22 de la multicitada Ley, determinando los numerales 3 fracción XXVI, 149, 155 fracción III, 156 y 165 referentes a lo siguiente:

“Artículo 3. Para los efectos de la presente Ley se entenderá por:

XXVI. Versión pública: Documento o expediente en el que se da acceso a información eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas.

Artículo 149. La clasificación es el proceso mediante el cual el sujeto obligado determina que la información en su poder actualizar alguno de los supuestos de reserva o confidencialidad, de conformidad con lo dispuesto en el presente título. Los supuestos de reserva o confidencialidad previstos en las leyes deberán ser acordes con las bases, principios y disposiciones establecidos en la Ley General y la presente Ley, y en ningún caso, podrán contravenirlas. Los titulares de las áreas de los sujetos obligados serán los responsables de clasificar la información, de conformidad con lo dispuesto en la Constitución Federal, la Constitución Local, la Ley General y esta Ley.

Artículo 155. La clasificación de la información se llevará a cabo en el momento en que:

MUNICIPIO DE EL FUERTE

H. AYUNTAMIENTO 2021-2024

¡Vive lo bueno!



III. Se generen versiones públicas para dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia previstas en esta Ley.

Artículo 156. Los documentos clasificados parcial o totalmente deberán llevar una leyenda que indique tal carácter, la fecha de la clasificación, el fundamento legal y, en su caso, el periodo de reserva.

Artículo 165. Se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona física, identificada o identificable. La información confidencial no estará sujeta a temporalidad alguna y sólo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los servidores públicos facultados para ello."

Así como también lo establecido en el Capítulo VI de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la de la Información, así como para la Elaboración en Versión Pública, que a la letra señala lo siguiente:

Trigésimo octavo. Se considera susceptible de clasificarse como información confidencial:

"I. Los datos personales, entendidos como cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable, en términos de la norma aplicable que, de manera enunciativa más no limitativa, se pueden identificar de acuerdo a las siguientes categorías:

1. Datos identificativos: El nombre, alias, pseudónimo, domicilio, código postal, teléfono particular, sexo, estado civil, teléfono celular, firma, clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Clave Única de Registro de Población (CURP), Clave de Elector, Matrícula del Servicio Militar Nacional, número de pasaporte, lugar y fecha de nacimiento, nacionalidad, edad, fotografía, localidad y sección electoral, y análogos.

2. Datos de origen: Origen, etnia, raza, color de piel, color de ojos, color y tipo de cabello, estatura, complexión, y análogos.

3. Datos ideológicos: Ideologías, creencias, opinión política, afiliación política opinión pública, afiliación sindical, religión, convicción filosófica y análogos.

4. Datos sobre la salud: El expediente clínico de cualquier atención médica, historial médico, referencias o descripción de sintomatologías, detección de enfermedades, incapacidades médicas, discapacidades, intervenciones quirúrgicas, vacunas, consumo de estupefacientes, uso de aparatos oftalmológicos, ortopédicos, auditivos, prótesis, estado físico o mental de la persona, así como la información sobre la vida sexual, y análogos.

Ma Monserrat

Si

MUNICIPIO DE EL FUERTE

H. AYUNTAMIENTO 2021-2024

¡Vive lo bueno!



5. Datos Laborales: Número de seguridad social, documentos de reclutamiento o selección, nombramientos, incidencia, capacitación, actividades extracurriculares, referencias laborales, referencias personales, solicitud de empleo, hoja de servicio, y análogos.

6. Datos patrimoniales: Bienes muebles e inmuebles de su propiedad, información fiscal, historial crediticio, ingresos y egresos, número de cuenta bancaria y/o CLABE interbancaria de personas físicas y morales privadas, inversiones, seguros, fianzas, servicios contratados, referencias personales, beneficiarios, dependientes económicos, decisiones patrimoniales y análogos.

7. Datos sobre situación jurídica o legal: La información relativa a una persona que se encuentre o haya sido sujeta a un procedimiento administrativo seguido en forma de juicio o jurisdiccional en materia laboral, civil, penal, fiscal, administrativa o de cualquier otra rama del Derecho, y análogos.

8. Datos académicos: Trayectoria educativa, avances de créditos, tipos de exámenes, promedio, calificaciones, títulos, cédula profesional, certificados, reconocimientos y análogos.

9. Datos de tránsito y movimientos migratorios: Información relativa al tránsito de las personas dentro y fuera del país, así como información migratoria, cédula migratoria, visa, pasaporte.

10. Datos electrónicos: Firma electrónica, dirección de correo electrónico, código QR.

11. Datos biométricos: Huella dactilar, reconocimiento facial, reconocimiento de iris, reconocimiento de la geometría de la mano, reconocimiento vascular, reconocimiento de escritura, reconocimiento de voz, reconocimiento de escritura de teclado y análogos.

Quincuagésimo segundo. Para la clasificación y elaboración de versiones públicas de documentos que contengan información clasificada como reservada o confidencial, las áreas de los sujetos obligados deberán tomar las medidas pertinentes tendientes a asegurar que el espacio utilizado para testar la información no podrá ser empleado para la sobreposición de contenido distinto al autorizado por el Comité.

Sexagésimo segundo. Las versiones públicas elaboradas por las áreas para efectos de dar cumplimiento de las obligaciones de transparencia establecidas en los Títulos Quinto de la Ley General, Tercero de la Ley Federal y las análogas de las leyes locales de transparencia, bastará con que sean confirmadas por el Comité de Transparencia, conforme a las disposiciones aplicables para la elaboración de versiones públicas y la debida fundamentación y motivación, contenida en una misma resolución, enlistándolas por número de expediente o dato que identifique al documento que se trate."

---En este sentido, se trae a discusión: **Clasificación como información confidencial y se entregue en versión pública** los datos contenidos dentro de la solicitud de información: **"Solicito la declaración patrimonial inicial del año 2021 del presidente municipal, Gildardo Leyva Solicito la declaración patrimonial de modificación del año 2024 el presidente**



MUNICIPIO DE EL FUERTE

H. AYUNTAMIENTO 2021-2024

¡Vive lo bueno!



municipal actual, Gildardo Leyva (En caso de haberla presentado en mayo del 2024 por cuestiones de licencia por elecciones, favor de informar sobre la ultima declaración presentada).” por lo que en atención al artículo 16 de la Ley de la Materia, procede a la Clasificación de una parte de la información contenida en el folio **250485100012024**, misma que anteriormente fue mencionada.-----

---Ahora bien, tomando en cuenta que los procedimientos administrativos por obligación de Ley se tiene que publicar se advierte información que no se puede dar a conocer por considerarse como Clasificada, en términos de lo dispuesto por el artículo 165 de la Ley de la materia; y atendiendo a que este Comité de Transparencia.-----

---En donde este Comité de Transparencia concluye, que no puede estar por encima el interés público general sobre la clasificación de la información, así como de procuración e impartición de justicia.-----

---Que sobre la base de las consideraciones anteriores, y dado las razones argumentadas por la Directora de la Unidad de Transparencia, responsable donde se indica que la información relativa a clasificación de la información ya que contiene datos sobre la situación jurídica o lega de una persona que se encuentra sujeta a un procedimiento administrativo, turnada a este órgano colegiado por el Responsable de la Unidad de Transparencia de este Ente Gubernamental se encuentran debidamente fundadas y motivadas, por lo se considera existen elementos suficientes para proceder a la Clasificación de la información solicitada en el folio **250485100012024**.-----

- - - Por tanto, este Comité de Transparencia considera viable la clasificación de la información, toda vez que encuadra en el supuesto mencionado en el numeral 141 y 166 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, y en lo establecido en el Capítulo VI de los Lineamientos Generales de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la Elaboración de Versiones Públicas, siendo esta la exposición de motivos traída a sesión por el Responsable de la Unidad de Transparencia.-----

- - - En tal contexto, por la naturaleza de los procesos a su cargo, tomando en consideración las atribuciones que se contienen en los ordenamientos de referencia para dicho órgano colegiado resuelve emitir el siguiente: -----

ACUERDO

MA Maserat

Fz





MUNICIPIO DE EL FUERTE

H. AYUNTAMIENTO 2021-2024

¡Vive lo bueno!



---ÚNICO.- Se aprueba por Unanimidad de votos la Clasificación como información confidencial y se entregue en versión pública los datos contenidos dentro de la solicitud de información: "Solicito la declaración patrimonial inicial del año 2021 del presidente municipal, Gildardo Leyva Solicito la declaración patrimonial de modificación del año 2024 el presidente municipal actual, Gildardo Leyva (En caso de haberla presentado en mayo del 2024 por cuestiones de licencia por elecciones, favor de informar sobre la ultima declaración presentada). de la solicitud de información con folio 250485100012024 información, ya que contiene datos personales de una persona física e identificable, por lo que se procede a clasificar la información.-----


Lo anterior se acordó de forma **unánime** por el Comité de Transparencia de este H. Ayuntamiento de El Fuerte, con fundamento en los numerales 1, 2, 4, 8, 10, 14, 19, 20, 133, 141, 149, 150, 153, 155, 156, 162, 163, todos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Sinaloa, en la ciudad de El Fuerte, Sinaloa, siendo los 17 días del mes julio de 2024.-----

---Se da por concluida la presente acta, firmando al calce los intervinientes e integrantes del Comité de Transparencia de este H. Ayuntamiento de El Fuerte para los efectos legales a que haya lugar.-----



PROFR. LUIS ALBERTO LUGO GAXIOLA
SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO Y PRESIDENTE
DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA

Mra Monserrat
LIC. MARÍA MONSERRAT VERDUGO GARCÍA
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y
SECRETARIA TÉCNICO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA



LIC. JESÚS GERARDO SAÑUDO GAXIOLA
CONTRALOR Y VOCAL DEL COMITÉ
DE TRANSPARENCIA