



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DEPENDENCIA: Órgano Interno de Control
SECCIÓN: Titular del Órgano
NÚMERO DE OFICIO: O.I.C. 192/2024
ASUNTO: Respuesta Oficio

Escuinapa, Sinaloa, 26 de junio de 2024

Ing. Carlos Rafael Delgado Rentería
Encargado de Transparencia
Presente

El que suscribe, le saluda y respetuosamente me dirijo a usted, dándole respuesta a escrito referenciado con folio 6724, de fecha 26 de junio de 2024, remitiéndole en archivo electrónico la documentación solicitada

Sin otro sobre el particular, le envío un cordial saludo, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

L.C.P. MARCO ANTONIO CÁZAREZ ACOSTA
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



C.C.P. Archivo

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
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 GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción

--	--	--

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Blanca Estela	García	Sanchez

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

☐ Sociedad Conyugal

México

Mexicana

☐ Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

☒ México

☐ Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Sinaloa

Municipio o Alcaldía

Escuapam

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

DATOS CURRICULARES DEL 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 ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa <i>Guatemala</i>	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía <i>Escuintla</i>	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa <i>Cecate 53</i>	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizando ☐

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	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 ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social Municipio de Escuinapa Ayuntamiento

Unidad administrativa/Área Tesorería

Puesto o cargo desempeñado Encargada de Egresos INGRESO 25 05 2005 EGRESO 31 12 2003
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Municipio de Escuinapa

Unidad administrativa/Área H. Ayuntamiento de Escuinapa

Puesto o cargo desempeñado Regidora INGRESO 01 01 2014 EGRESO 29 12 2016
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Consejero

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social Gobierno del Estado de Sinaloa

Unidad administrativa/Área Secretaría de Turismo

Puesto o cargo desempeñado Directora Zona Sur INGRESO 29 01 2017 EGRESO 31 05 2017
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Coordinar Actividades de Turismo

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI ☐

NO ☒

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- ☐ En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- ☐ En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- ☐ En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- ☐ En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- ☐ En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- ☐ En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO 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
1. [REDACTED]	[REDACTED]		<input checked="" type="checkbox"/>	1. [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
2. [REDACTED]				2. [REDACTED]				
3. [REDACTED]				3. [REDACTED]				
4. [REDACTED]				4. [REDACTED]				
5. [REDACTED]				5. [REDACTED]				
6. [REDACTED]				6. [REDACTED]				
7. [REDACTED]				7. [REDACTED]				
8. [REDACTED]				8. [REDACTED]				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
		<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento de Escuinapa

Nombre del empleo, cargo o comisión

Presidenta Municipal

Está contratado(a) por honorarios

SI

☐

NO

☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Presidenta Municipal

Área de adscripción

Presidencia Municipal

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 11 2021
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

☒

México

☐

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Gabriel Leyva número 1

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Sinaloa

Municipio o alcaldía

Escuinapa

82400

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

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

- ☒ Administración de bienes materiales,
- ☒ Atención directa al público,
- ☒ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- ☐ Funciones de Inspección,
- ☐ Interventorías,

- ☒ Labor de supervisión,
- ☐ Manejo de recursos financieros
- ☐ Áreas técnicas,
- ☐ Auditorías
- ☐ Cuerpo de seguridad

- ☒ Funciones de vigilancia,
- ☐ Investigación de delitos
- ☐ Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- ☐ Manejo de recursos humanos.
- ☐ Otro. Especifique la función:

SINCENTAVOS

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

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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

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)

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

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

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

SUMA DE A Y B \$ |

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

Si ☐ No ☒

Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL 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 (Deduce impuestos)

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL 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 EN EL AÑO ANTERIOR
(DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, 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 DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

☐

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 rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó 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 DONACIÓN O 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 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. Mediohermano (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)
			Terreno m2.	Construcción m2.				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	5x15	64.53	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	\$ 673,000	Peso Mexicano	September 2015				
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

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 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 DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	
		MÉXICO	EXTRANJERO				
<input checked="" type="checkbox"/> 3	Dodge Pickup 2016	<input checked="" type="checkbox"/>		Sinaloa	<input checked="" type="checkbox"/> 2		
<input checked="" type="checkbox"/> 3	Bmw 116 Drive 28TA Top, vehículo.	<input checked="" type="checkbox"/>		Sinaloa	<input checked="" type="checkbox"/> 2		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		

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 AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	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 especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los 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)	<input type="checkbox"/>				\$ 335,000	Peso Mexicano	Enero 2019	1	22 Enero 2019		
	<input type="checkbox"/>				\$ 225,000	Peso Mexicano	28 Agosto 2019	1	28 Agosto 2019		
	<input type="checkbox"/>				\$						
	<input type="checkbox"/>				\$						
	<input type="checkbox"/>				\$						

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote 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. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. 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 DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, 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 <div> <div>1. Cónyuge</div> <div>2. Concubina o concubinario</div> <div>3. Padre</div> <div>4. Madre</div> </div> <div> <div>5. Abuelo (a)</div> <div>6. Bisabuelo(a)</div> <div>7. Tatarabuelo(a)</div> <div>8. Hijo (a)</div> <div>9. Nieto (a)</div> </div> <div> <div>10. Bisnieto (a)</div> <div>11. Tataranieto (a)</div> <div>12. Hermano (a)</div> <div>13. Medio hermano(a)</div> <div>14. Tío (a)</div> </div> <div> <div>15. Primo (a)</div> <div>16. Sobrino (a)</div> <div>17. Suegro (a)</div> <div>18. Cuñado (a)</div> <div>19. Concuño (a)</div> </div> <div> <div>20. Adoptado (a)</div> <div>21. Adoptante</div> <div>22. Otro (Especifique)</div> </div>
--	---	----------------------	---	---	--

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS		TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, 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 fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
\$ 6,000.00	Peso Mexicano	Especifica				
\$		Especifica				
\$		Especifica				
\$		Especifica				
\$		Especifica				

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐

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 vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social	
<input checked="" type="checkbox"/>	especifique el plazo <u>Mensual</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<u>México</u>	<u>01/06/2020</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	especifique el plazo <u>Mensual</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<u>México</u>	<u>01/10/2015</u>
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$ <u>55,000.00</u>	<u>Peso Mexicano</u>	\$ <u>23,920</u>	<u>Peso Mexicano</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
\$ <u>600,000.00</u>	<u>Peso Mexicano</u>	\$ <u>300,000.00</u>	<u>Peso Mexicano</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO ☒

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI ☐ NO ☐

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

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>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 Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	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
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás 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 GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--

DÍA MES AÑO

Escuinapa, Sinaloa

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

El área Titular de la Información es la Dirección de Organismo Interno de Control del H. Ayuntamiento de Escuinapa, los documentos en versión pública son las Declaraciones Patrimoniales derivadas de la Solicitud de Información Pública con número de folio **250485400006724** que fue recibida por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia, Las palabras censuradas en color negro corresponden a; Clave Única de Registro de Población (CURP), Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Estado Civil, Entidad de Nacimiento, Numero de telefono celular personal, domicilio particular y su ubicación, Código Postal, dependientes económicos; Nombre completo, parentesco, CURP y domicilio, bienes inmuebles del declarante; ubicación del inmueble, Vehículos Automotores; Número de Serie, Inversiones, Cuentas Bancaras; número de cuenta personal, razón social de la institución bancaria, Adeudo; institución donde se localiza el adeudo, por ultimo firma autógrafa con fundamento legal Artículo 113, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Trigésimo Octavo, Cuadragésimo, Cuadragésimo Octavo, Sexagésimo, Sexagésimo Primero, Anexo 2 del Acuerdo de Consejo Nacional Del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la elaboración de versiones públicas y Artículo 21, 94, 155 Fracción III y 165 De la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa. Y validado con en el Acta Extraordinaria Número 008 de Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento de Escuinapa con fecha 05/07/2024.


L. C. P. MARCO ANTONIO CAZAREZ ACOSTA

TITULAR DEL ORGANISMO INTERNO DE CONTROL
DEL H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA





H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

ACTA DE SESIÓN EXTRAORDINARIA NO. 008/2024 DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA 2021-2024

----En la Ciudad de Escuinapa de Hidalgo, Sinaloa, siendo las 11:30 horas del día 05 de julio del año 2024, reunidos en la sala de Cabildo Municipal, los Funcionarios Públicos del H. Ayuntamiento de Escuinapa, Lic. Luis Eduardo Enciso Guzmán, Secretario del H. Ayuntamiento de Escuinapa, L. C. P. María Felicitas Zamora Rodríguez, Tesorera Municipal de Escuinapa, Lic. Ricardo Aramburo Ponce, Oficial Mayor de Escuinapa, en su calidad de Presidente, Vocal I y Vocal II respectivamente, reunidos con la finalidad de confirmar, modificar o revocar la Clasificación de Información como Confidencial de los documentos para el cumplimiento de las Obligaciones de Transparencia respectivas al Artículo 95 de Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa de las siguientes fracciones; **XII, XXXIX** y la Relativa a la respuesta de la Solicitud de Información **250485400006724** con fundamento en Artículo 64, 65, 66 Fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa. -----

1. Pase de lista.
2. Declaración de quórum legal e instalación de la sesión.
3. Primer asunto a tratar, Confirmar, Modificar o Revocar la Propuesta de Censura con numero de oficio UTOA029, DOSPE/OP/OE-2024-048 y la información Relativa a la Respuesta a la Solicitud de Información 250485400006724.
4. Asuntos generales.
5. Clausura de la sesión

----Respecto al primer punto del orden del día, se procede a tomar asistencia de los integrantes del Comité de Transparencia indicando así que se cuenta con la presencia de los 3 integrantes del Comité. -----

----Se declara Quórum Legal e instalación de la Sesión del Comité de Transparencia y se da por desahogado el segundo punto de la orden del día. -----

----Para desahogar el tercer punto el Responsable de la Unidad de Transparencia C. Carlos Rafael Delgado Renteria, presenta el Propuesta de Censura con numero de UTOA029 y DOSPE/OP/OE-2024-048, que contienen los documentos para el cumplimiento de las Obligaciones de Transparencia del Artículo 95 de las fracciones XII y XXIX respectivamente, proporcionadas por las Unidades Administrativas; Unidad de Transparencia y Obras, Servicios Públicos y Ecología respectivamente de acuerdo a lo previsto en el Artículo 155 Fracción III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

Pública del Estado de Sinaloa en el cual expone que la clasificación de información se llevara a cabo en el momento que: Se generen versiones públicas para dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia previstas en esta Ley. A lo cual se procede el análisis de cada uno de ellos:

UTOA029

LTAIPES95FXII

“XII. Las solicitudes de acceso a información pública, las respuestas otorgadas a éstas, o en su caso, las respuestas entregadas por los sujetos obligados en cumplimiento de las resoluciones dictadas por la Comisión”

Es consideración de esta Unidad Administrativa, presentar este Proyecto de Clasificación de Información, con fundamento en el Artículo 155 Fracción III y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, la información objeto de clasificación es la siguiente relación:

<i>Solicitud</i>	<i>Información Testada</i>	<i>Solicitud</i>	<i>Información Testada</i>
00004124	Correo Electronico Personal	00005524	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004224	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00005624	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004324	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00005724	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004424	Nombre del Solicitante	00005824	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004524	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00005924	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004624	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006024	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004724	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006124	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004824	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006224	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004924	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006324	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005024	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006424	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005124	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006524	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005224	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006624	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005324	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006724	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005424	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal		

[Firma manuscrita]



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

Dicha informacion debe ser considerada como Informacion Confidencial conforme a lo establecido en el Artículo 113, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica, y en Trigésimo Octavo, Sexagésimo, Sexagésimo Primero, Anexo 2 del Acuerdo de Consejo Nacional Del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la elaboración de versiones públicas y Artículo 21, 94, 155 Fracción III y 165 De la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, debido a que la informacion que corresponde al nombre del solicitante, así como su correo personal es informacion confidencial, al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información; por lo tanto, constituye información clasificada, ya que podría ser utilizada para identificar al solicitante y exponerle a recibir alguna especie de acoso o racismo al estar expuesta públicamente en el Portal Institucional de Transparencia del H. Ayuntamiento de Escuinapa y en la Plataforma Nacional de Transparencia."(Sic)...

DOSPE/OP/OE-2024-048

"LTAIPES95FXXXIX

"XXXIX. La información de los resultados sobre procedimientos de adjudicación directa, invitación, invitación restringida y licitación de cualquier naturaleza, incluyendo la versión pública del expediente respectivo y de los contratos celebrados"

Es consideración de esta Unidad Administrativa, presentar este Proyecto de Clasificación de Información, con fundamento en el Artículo 155 Fracción III y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica del Estado de Sinaloa, la información objeto de clasificación es la siguiente relación:

CONTRATO DE OBRA	INFORMACION TESTADA
ESC-DOSPE/FAISMUN/IBE/2024-007	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-008	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-009	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-010	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-011	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/AIPR/URB/2024-012	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/APO/2024-013	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-014	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/AIPR/URB/2024-015	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/ALC/2024-016	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/APO/2024-017	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-018	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/ELE/2024-019	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/ELE/2024-020	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-021	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/APO/2024-022	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR

Dicha información debe ser considerada como Información Confidencial conforme a lo establecido en el Artículo 113, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Publica, y en Trigésimo Octavo, Sexagésimo, Sexagésimo Primero, Anexo 2 del Acuerdo de Consejo Nacional Del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la elaboración de versiones públicas y Artículo 21, 94, 155 Fracción III y 165 De la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, debido a que la información contenida dentro de la Clave de Credencial de Elector es de carácter personal, la cual identifica a una persona física, los datos contenidos en ella son; apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento, estado de nacimiento,



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

género y homoclave, y por lo tanto es información confidencial, al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información; por lo tanto, constituye información clasificada que podrían ser utilizados para fines distintos a los cuales fue otorgada a esta Dirección al estar expuesta públicamente en el Portal Institucional de Transparencia y en la plataforma Nacional de Transparencia, la divulgación podría ser objeto de una inadecuada protección de los datos personales o un uso ilegal con consecuencias negativas graves para su titular, como el robo de su identidad”(Sic)...

---Así mismo el Responsable de la Unidad de Transparencia, presenta el Propuesta de Censura de la Información Relativa a la Respuesta de la Solicitud de Información 250485400006724, que contienen la Declaración Patrimonial Inicial del año 2021 y Final del año 2024 de la Lic. Blanca Estela García Sanchez Presidenta Municipal para el cumplimiento y la atención de la Solicitud de Información 00006724, que fue proporcionada por la Unidad Administrativa; Órgano Interno de Control respectivamente de acuerdo a lo previsto en el Artículo 155 Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa en el cual expone que la clasificación de información se llevara a cabo en el momento que: Se reciba una solicitud de acceso a la información;. A lo cual se procede el análisis del mismo.

Información Relativa a la Respuesta de la Solicitud de Información

250485400006724

“Solicito la declaración patrimonial inicial del año 2021 de la presidenta municipal actual, Blanca Estela García Solicito la declaración patrimonial del año 2024 de la presidenta municipal actual, Blanca Estela García (En caso de haberla presentado en mayo del 2024 por cuestiones de licencia por elecciones, favor de informar sobre la ultima declaración presentada)”(Sic)...

Es consideración de esta Unidad Administrativa, presentar este Proyecto de Clasificación de Información, con fundamento en el Artículo 155 Fracción I y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, la información objeto de clasificación es la siguiente relación:

Declaración Patrimonial Inicial	INFORMACION TESTADA
BLANCA ESTELA GARCÍA SANCHEZ	CURP
	RFC/HOMOCLAVE
	ESTADO CIVIL
	ENTIDAD
	NUMERO DE CELULAR PERSONAL
	DOMICILIO PARTICULAR Y SU UBICACIÓN
	DEPENDIENTES ECONÓMICOS: DOMICILIO DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS. PARENTESCO. UBICACIÓN DEL INMUEBLE.
	CUENTAS BANCARIAS: NÚMERO DE CUENTA. RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN.



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

<i>Declaración Patrimonial Inicial</i>	<i>INFORMACION TESTADA</i>
BLANCA ESTELA GARCÍA SANCHEZ	ADEUDOS: TIPO DE OPERACIÓN. INSTITUCIÓN DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO.
	FIRMA AUTÓGRAFA

<i>Declaración Patrimonial Conclusión</i>	<i>INFORMACION TESTADA</i>
BLANCA ESTELA GARCÍA SANCHEZ	CURP
	RFC/HOMOCLAVE
	ESTADO CIVIL
	ENTIDAD
	NUMERO DE CELULAR PERSONAL
	DOMICILIO PARTICULAR Y SU UBICACIÓN
	DEPENDIENTES ECONÓMICOS: DOMICILIO DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS. PARENTESCO. UBICACIÓN DEL INMUEBLE.
	CUENTAS BANCARIAS: NÚMERO DE CUENTA. RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN.
	ADEUDOS: TIPO DE ADEUDO. INSTITUCIÓN DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO.
	FIRMA AUTÓGRAFA

Dicha información debe ser considerada como Información Confidencial conforme a lo establecido en el Artículo 113, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y en Trigésimo Octavo, Sexagésimo, Sexagésimo Primero, Anexo 2 del Acuerdo de Consejo Nacional Del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la elaboración de versiones públicas y Artículo 21, 94, 155 Fracción I y 165 De la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, debido a que la información contenida dentro de la Clave Única de Registro de Población (CURP) es de carácter personal, la cual identifica a una persona física, los datos contenidos en ella son; apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento, género, estado de nacimiento, primeras consonantes internas de apellidos y nombre, diferenciador de homonimia y dígito verificador, y por lo tanto es información confidencial, al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información; en el mismo sentido el Registro Federal de Contribuyente (RFC) está compuesto por apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento y homoclave, así mismo los datos de los dependientes económicos por contener RFC y domicilios particulares en cuanto hace a los datos patrimoniales la funcionaria pública no estuvo de acuerdo en hacerlos públicos, por lo tanto, los datos correspondientes a; números de serie de los vehículos particulares, número de cuenta particular, razón social de las instituciones bancarias y finalmente la firma por considerar que se encuentra expuesta y vulnerable a modificaciones y por lo tanto se puede dar un mal uso de la misma, de tal manera que toda la información enunciando constituye información clasificada que podrían ser



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

utilizados para fines distintos a los cuales fue otorgada a esta Dirección al estar expuesta públicamente en el Portal Institucional de Transparencia y en la plataforma Nacional de Transparencia, la divulgación podría ser objeto de una inadecuada protección de los datos personales o un uso ilegal con consecuencias negativas graves para su titular, como el robo de su identidad, en el caso del número de celular personal, domicilio, ubicación del inmueble declarado(Sic)...

----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 solo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los servidores públicos facultados para ello, por lo cual, la información que corresponde a la información contenida dentro de la Clave Única de Registro de Población (CURP) es de carácter personal, la cual identifica a una persona física, los datos contenidos en ella son; apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento, género, estado de nacimiento, primeras consonantes internas de apellidos y nombre, diferenciador de homonimia y dígito verificador, y por lo tanto es información confidencial, al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información; en el mismo sentido el Registro Federal de Contribuyente (RFC) está compuesto por apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento y homoclave al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información así mismo los datos de los dependientes económicos por contener RFC y domicilios particulares en cuanto hace a los datos patrimoniales la funcionaria pública no estuvo de acuerdo en hacerlos públicos, por lo tanto, los datos correspondientes a; números de serie de los vehículos particulares, número de cuenta particular, razón social de las instituciones bancarias y finalmente la firma por considerar que se encuentra expuesta y vulnerable a modificaciones y por lo tanto se puede dar un mal uso de la misma, de tal manera que toda la información enunciando constituye información clasificada; por lo tanto, constituye información clasificada que podrían ser utilizados para fines distintos a los cuales fue otorgada al Órgano Interno de Control al estar expuesta públicamente en el Portal Institucional de Transparencia y en la plataforma Nacional de Transparencia, la divulgación podría ser objeto de una inadecuada protección de los datos personales o un uso ilegal con consecuencias negativas graves para su titular, como el robo de su identidad, por lo tanto, constituye información clasificada por lo antes expuesto cae en los supuestos enunciados en el Artículo 166 párrafo segundo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.-----

----Sin Asuntos Generales que tratar, se desahoga el cuarto punto de la orden del día establecida para el acta respectiva. -----

----Que la Ley de Transparencia y Acceso a la información del Estado de Sinaloa, establece que el Comité de Transparencia es el órgano colegiado que se integra en cada uno de los sujetos obligados conforme lo dispuesto en los Artículos 61, 62, 63 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Sinaloa, así como de organización administrativa y normativa de los procedimientos de acceso y conservación de



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

la información pública, así como deberá estar integrado por un numero impar de servidores públicos y, en su caso de personas designadas por su Titular, este acto deberá formalizarse mediante la elaboración del acta respectiva. -----

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

-----ACUERDO-----

---ÚNICO. - De manera colegiada y con fundamento en el artículo 66 Fracción II se tomó un acuerdo que el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento de Escuinapa aprobó las propuestas de clasificación parcial de información propuestas por la Unidad de Transparencia, Así lo resolvió por UNANIMIDAD de votos el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento de Escuinapa. -----

---Lo anterior se resuelve por el Comité de este H. ayuntamiento, con fundamento en los artículos 1, 2, 4, 8, 10, 14, 16, 17, 19, 20, 133 y 136, todos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, En la Ciudad de Escuinapa de Hidalgo, Sinaloa. -----

---Notifiquese al Responsable de la Unidad de Transparencia de este sujeto obligado, para el efecto conducente. -----

---Se clausura la presente sesión siendo las 12:10 horas del día 05 de julio del 2024 y se da por concluida la presente acta, firmando al calce los integrantes de dicho Comité para los efectos legales a que haya lugar. -----



H. AYUNTAMIENTO
DE ESCUINAPA

FIRMAN AL CALCE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA

LIC. LUIS EDUARDO ENCISO GUZMÁN
PRESIDENTE

L. C. P. MARÍA FELICITAS ZAMORA RODRÍGUEZ
VOCAL I

LIC. RICARDO ARAMBURO PONCE
VOCAL II

C. P. P. Archivo.

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
Y CONTRATACIONES PÚBLICAS
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Conclusión

MÉXICO

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN DE PATRIMONIAL Y DE INTERESES - CONCLUSIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:

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 GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de
Intereses
Conclusión

Fecha de recepción

Día	Mes	Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Blanca Estela	García	Sanchez

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

☐ Sociedad Conyugal

México

Mexicana

☐ Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México ☒

Extranjero ☐

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Sinaloa

Municipio o Alcaldía

Escuinapa

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

DATOS CURRICULARES DEL 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	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA Ó DIPLOMADO, ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa <i>Sinaloa</i>	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía <i>Escuinapa</i>	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/>	Institución educativa <i>Cecati 53</i>	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizando ☐

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA Ó DIPLOMADO, ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa. <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa. <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa. <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/>	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestro, mes, semestre, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
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 ☐ Organismo Constitucional Autónomo ☐ ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☒ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social H. Ayuntamiento de Escuinapa, Sinaloa

Unidad administrativa/Área Tesorería

Puesto o cargo desempeñado Encargada de Egresos | 25 | 05 | 2005 | 31 | 12 | 2013
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Organismo Constitucional Autónomo ☐ ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☒ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social H. Ayuntamiento de Escuinapa, Sinaloa

Unidad administrativa/Área Regiduría H. Ayuntamiento

Puesto o cargo desempeñado Regidora | 01 | 01 | 2014 | 24 | 12 | 2016
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Organismo Constitucional Autónomo ☒ ÁMBITO: ☒ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa Gobierno del Estado de Sinaloa

Unidad administrativa/Área Secretaría de Turismo

Puesto o cargo desempeñado Directora Zona Sur | 24 | 01 | 2017 | 31 | 05 | 2017
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI ☐

NO ☒

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE MARCÁNDOLA CON "X".

- ☐ En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como, el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- ☐ En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- ☐ En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- ☐ En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- ☐ En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- ☐ En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO 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
1. [REDACTED]	[REDACTED]		X	1. [REDACTED]	X			X
2. [REDACTED]				2. [REDACTED]				
3. [REDACTED]				3. [REDACTED]				
4. [REDACTED]				4. [REDACTED]				
5. [REDACTED]				5. [REDACTED]				
6. [REDACTED]				6. [REDACTED]				
7. [REDACTED]				7. [REDACTED]				
8. [REDACTED]				8. [REDACTED]				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique el país, calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía y código postal.
	SI	NO	
		X	[REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento de Escuinapa, Sinaloa / Presidencia

Nombre del empleo, cargo o comisión

Presidenta Municipal

Está contratado(a) por honorarios

SI ☐

NO ☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Presidente

Área de adscripción

Presidencia despacho

FECHA EN QUE
CONCLUYÓ EL ENCARGO

29 | 02 | 24
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior, interior, oficina o piso

☒ México

☐ Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Cobal Leyala # 4

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Sinaloa

Municipio o alcaldía

Escuinapa

Código postal

82400

Teléfono de oficina

695 95 30 019

Extensión

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

- ☐ Administración de bienes materiales
- ☒ Atención directa al público
- ☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones
- ☐ Funciones de inspección
- ☒ Interventoría

- ☒ Labor de supervisión
- ☐ Manejo de recursos financieros
- ☐ Áreas técnicas
- ☐ Auditorías
- ☐ Cuerpo de Seguridad

- ☐ Funciones de vigilancia
- ☐ Investigación
- ☐ Licitación
- ☐ Manejo de recursos humanos
- ☐ Otro: Especifique la función

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE, EN EL AÑO EN CURSO
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones). (Deduce impuestos)

SUBTOTAL I \$ 63,035.46

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 (Deduce impuestos)

\$ |

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

\$ |

SUBTOTAL II \$ |

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II	\$
-----------------------------------	----

B. Ingreso neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el año en curso (Deduce impuestos)
específica

69

C. Total de ingreso neto del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el año en curso.

SUMA DE A Y B \$ |

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

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

Si ☐ No ☒

Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior

ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Deduce impuestos)

SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL 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 (Deduce impuestos)

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL 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 EN EL AÑO ANTERIOR
ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR.

SUMA DE A Y B \$

S
I
N

C
E
N
T
A
V
O
S

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

11

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sinistro 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 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 DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	
		MÉXICO	EXTRANJERO				
<input checked="" type="checkbox"/>	Bmw x4 xDrive 28TA top-vehículo	<input checked="" type="checkbox"/>		Sonora	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		

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 AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	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 especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos del siniestro: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
1. Cónyuge	5. Abuelo (a)	10. Bisnieto (a)	15. Primo (a)	20. Adoptado (a)							
2. Concubina o concubinario	6. Bisabuelo(a)	11. Tataranieto (a)	16. Sobrino (a)	21. Adoptante							
3. Padre	7. Tatarabuelo(a)	12. Hermano (a)	17. Suegro (a)	22. Otro (Especifique)							
4. Madre	8. Hijo (a)	13. Medio hermano(a)	18. Cuñado (a)								
	9. Nieto (a)	14. Tío (a)	19. Concuyo (a)								
						\$ 225 mil	Peso	28 agosto 2019	1	28 agosto 2019	
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ☒

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Venta 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
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

SALDO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, 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 fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
\$ 6 mil	Peso	
\$		
\$		
\$		
\$		
\$		

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras de vehículo 2. Compras a crédito 3. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 4. Préstamos personales 5. Tarjetas de crédito	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País o Institución o razón social	
<input checked="" type="checkbox"/>	especifique el plazo <u>Mensual</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<u>México</u>	<u>01/06/2020</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	especifique el plazo <u>mensual</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<u>México</u>	<u>01/10/2015</u>
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
SIN CENTAVOS					
\$ <u>600 mil</u>	<u>Peso</u>	\$ <u>256 mil</u>	<u>Peso</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
\$	<u>Peso</u>	\$ <u>197 mil</u>	<u>Peso</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

NINGUNO



SI ☐ NO ☐

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

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>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 Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGÚNO



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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE 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)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	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
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás 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 GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

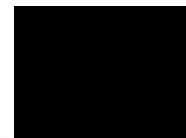
FECHA DE ELABORACIÓN

29 | 02 | 24

DÍA MES AÑO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

El área Titular de la Información es la Dirección de Organismo Interno de Control del H. Ayuntamiento de Escuinapa, los documentos en versión pública son las Declaraciones Patrimoniales derivadas de la Solicitud de Información Pública con número de folio **250485400006724** que fue recibida por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia, Las palabras censuradas en color negro corresponden a; Clave Única de Registro de Población (CURP), Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Estado Civil, Entidad de Nacimiento, Numero de telefono celular personal, domicilio particular y su ubicación, Código Postal, dependientes económicos; Nombre completo, parentesco, CURP y domicilio, bienes inmuebles del declarante; ubicación del inmueble, Vehículos Automotores; Número de Serie, Inversiones, Cuentas Bancaras; número de cuenta personal, razón social de la institución bancaria, Adeudo; institución donde se localiza el adeudo, por ultimo firma autógrafa con fundamento legal Artículo 113, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Trigésimo Octavo, Cuadragésimo, Cuadragésimo Octavo, Sexagésimo, Sexagésimo Primero, Anexo 2 del Acuerdo de Consejo Nacional Del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la elaboración de versiones públicas y Artículo 21, 94, 155 Fracción III y 165 De la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa. Y validado con en el Acta Extraordinaria Número 008 de Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento de Escuinapa con fecha 05/07/2024.


L. C. P. MARCO ANTONIO CAZAREZ ACOSTA

TITULAR DEL ORGANISMO INTERNO DE CONTROL
DEL H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA





H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

ACTA DE SESIÓN EXTRAORDINARIA NO. 008/2024 DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA 2021-2024

----En la Ciudad de Escuinapa de Hidalgo, Sinaloa, siendo las 11:30 horas del día 05 de julio del año 2024, reunidos en la sala de Cabildo Municipal, los Funcionarios Públicos del H. Ayuntamiento de Escuinapa, Lic. Luis Eduardo Enciso Guzmán, Secretario del H. Ayuntamiento de Escuinapa, L. C. P. María Felicitas Zamora Rodríguez, Tesorera Municipal de Escuinapa, Lic. Ricardo Aramburo Ponce, Oficial Mayor de Escuinapa, en su calidad de Presidente, Vocal I y Vocal II respectivamente, reunidos con la finalidad de confirmar, modificar o revocar la Clasificación de Información como Confidencial de los documentos para el cumplimiento de las Obligaciones de Transparencia respectivas al Artículo 95 de Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa de las siguientes fracciones; **XII, XXXIX** y la Relativa a la respuesta de la Solicitud de Información **250485400006724** con fundamento en Artículo 64, 65, 66 Fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa. -----

1. Pase de lista.
2. Declaración de quórum legal e instalación de la sesión.
3. Primer asunto a tratar, Confirmar, Modificar o Revocar la Propuesta de Censura con numero de oficio UTOA029, DOSPE/OP/OE-2024-048 y la información Relativa a la Respuesta a la Solicitud de Información 250485400006724.
4. Asuntos generales.
5. Clausura de la sesión

----Respecto al primer punto del orden del día, se procede a tomar asistencia de los integrantes del Comité de Transparencia indicando así que se cuenta con la presencia de los 3 integrantes del Comité. -----

----Se declara Quórum Legal e instalación de la Sesión del Comité de Transparencia y se da por desahogado el segundo punto de la orden del día. -----

----Para desahogar el tercer punto el Responsable de la Unidad de Transparencia C. Carlos Rafael Delgado Renteria, presenta el Propuesta de Censura con numero de UTOA029 y DOSPE/OP/OE-2024-048, que contienen los documentos para el cumplimiento de las Obligaciones de Transparencia del Artículo 95 de las fracciones XII y XXIX respectivamente, proporcionadas por las Unidades Administrativas; Unidad de Transparencia y Obras, Servicios Públicos y Ecología respectivamente de acuerdo a lo previsto en el Artículo 155 Fracción III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

Pública del Estado de Sinaloa en el cual expone que la clasificación de información se llevara a cabo en el momento que: Se generen versiones públicas para dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia previstas en esta Ley. A lo cual se procede el análisis de cada uno de ellos:

UTOA029

LTAIPES95FXII

“XII. Las solicitudes de acceso a información pública, las respuestas otorgadas a éstas, o en su caso, las respuestas entregadas por los sujetos obligados en cumplimiento de las resoluciones dictadas por la Comisión”

Es consideración de esta Unidad Administrativa, presentar este Proyecto de Clasificación de Información, con fundamento en el Artículo 155 Fracción III y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, la información objeto de clasificación es la siguiente relación:

<i>Solicitud</i>	<i>Información Testada</i>	<i>Solicitud</i>	<i>Información Testada</i>
00004124	Correo Electronico Personal	00005524	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004224	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00005624	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004324	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00005724	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004424	Nombre del Solicitante	00005824	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004524	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00005924	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004624	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006024	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004724	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006124	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004824	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006224	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00004924	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006324	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005024	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006424	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005124	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006524	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005224	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006624	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005324	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal	00006724	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal
00005424	Nombre del Solicitante Correo Electronico Personal		

[Firma manuscrita]



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

Dicha informacion debe ser considerada como Informacion Confidencial conforme a lo establecido en el Artículo 113, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica, y en Trigésimo Octavo, Sexagésimo, Sexagésimo Primero, Anexo 2 del Acuerdo de Consejo Nacional Del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la elaboración de versiones públicas y Artículo 21, 94, 155 Fracción III y 165 De la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, debido a que la informacion que corresponde al nombre del solicitante, así como su correo personal es informacion confidencial, al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información; por lo tanto, constituye información clasificada, ya que podría ser utilizada para identificar al solicitante y exponerle a recibir alguna especie de acoso o racismo al estar expuesta públicamente en el Portal Institucional de Transparencia del H. Ayuntamiento de Escuinapa y en la Plataforma Nacional de Transparencia."(Sic)...

DOSPE/OP/OE-2024-048

"LTAIPES95FXXXIX

"XXXIX. La información de los resultados sobre procedimientos de adjudicación directa, invitación, invitación restringida y licitación de cualquier naturaleza, incluyendo la versión pública del expediente respectivo y de los contratos celebrados"

Es consideración de esta Unidad Administrativa, presentar este Proyecto de Clasificación de Información, con fundamento en el Artículo 155 Fracción III y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica del Estado de Sinaloa, la información objeto de clasificación es la siguiente relación:

CONTRATO DE OBRA	INFORMACION TESTADA
ESC-DOSPE/FAISMUN/IBE/2024-007	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-008	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-009	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-010	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-011	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/AIPR/URB/2024-012	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/APO/2024-013	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-014	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/AIPR/URB/2024-015	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/ALC/2024-016	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/APO/2024-017	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-018	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/ELE/2024-019	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/ELE/2024-020	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/URB/2024-021	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR
ESC-DOSPE/FAISMUN/APO/2024-022	CLAVE DE CREDENCIAL DE ELECTOR

Dicha información debe ser considerada como Información Confidencial conforme a lo establecido en el Artículo 113, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Publica, y en Trigésimo Octavo, Sexagésimo, Sexagésimo Primero, Anexo 2 del Acuerdo de Consejo Nacional Del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la elaboración de versiones públicas y Artículo 21, 94, 155 Fracción III y 165 De la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, debido a que la información contenida dentro de la Clave de Credencial de Elector es de carácter personal, la cual identifica a una persona física, los datos contenidos en ella son; apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento, estado de nacimiento,



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

género y homoclave, y por lo tanto es información confidencial, al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información; por lo tanto, constituye información clasificada que podrían ser utilizados para fines distintos a los cuales fue otorgada a esta Dirección al estar expuesta públicamente en el Portal Institucional de Transparencia y en la plataforma Nacional de Transparencia, la divulgación podría ser objeto de una inadecuada protección de los datos personales o un uso ilegal con consecuencias negativas graves para su titular, como el robo de su identidad”(Sic)...

---Así mismo el Responsable de la Unidad de Transparencia, presenta el Propuesta de Censura de la Información Relativa a la Respuesta de la Solicitud de Información 250485400006724, que contienen la Declaración Patrimonial Inicial del año 2021 y Final del año 2024 de la Lic. Blanca Estela García Sanchez Presidenta Municipal para el cumplimiento y la atención de la Solicitud de Información 00006724, que fue proporcionada por la Unidad Administrativa; Órgano Interno de Control respectivamente de acuerdo a lo previsto en el Artículo 155 Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa en el cual expone que la clasificación de información se llevara a cabo en el momento que: Se reciba una solicitud de acceso a la información;. A lo cual se procede el análisis del mismo.

Información Relativa a la Respuesta de la Solicitud de Información

250485400006724

“Solicito la declaración patrimonial inicial del año 2021 de la presidenta municipal actual, Blanca Estela García Solicito la declaración patrimonial del año 2024 de la presidenta municipal actual, Blanca Estela García (En caso de haberla presentado en mayo del 2024 por cuestiones de licencia por elecciones, favor de informar sobre la ultima declaración presentada)”(Sic)...

Es consideración de esta Unidad Administrativa, presentar este Proyecto de Clasificación de Información, con fundamento en el Artículo 155 Fracción I y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, la información objeto de clasificación es la siguiente relación:

Declaración Patrimonial Inicial	INFORMACION TESTADA
BLANCA ESTELA GARCÍA SANCHEZ	CURP
	RFC/HOMOCLAVE
	ESTADO CIVIL
	ENTIDAD
	NUMERO DE CELULAR PERSONAL
	DOMICILIO PARTICULAR Y SU UBICACIÓN
	DEPENDIENTES ECONÓMICOS: DOMICILIO DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS. PARENTESCO. UBICACIÓN DEL INMUEBLE.
	CUENTAS BANCARIAS: NÚMERO DE CUENTA. RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN.



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

<i>Declaración Patrimonial Inicial</i>	<i>INFORMACION TESTADA</i>
BLANCA ESTELA GARCÍA SANCHEZ	ADEUDOS: TIPO DE OPERACIÓN. INSTITUCIÓN DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO.
	FIRMA AUTÓGRAFA

<i>Declaración Patrimonial Conclusión</i>	<i>INFORMACION TESTADA</i>
BLANCA ESTELA GARCÍA SANCHEZ	CURP
	RFC/HOMOCLAVE
	ESTADO CIVIL
	ENTIDAD
	NUMERO DE CELULAR PERSONAL
	DOMICILIO PARTICULAR Y SU UBICACIÓN
	DEPENDIENTES ECONÓMICOS: DOMICILIO DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS. PARENTESCO. UBICACIÓN DEL INMUEBLE.
	CUENTAS BANCARIAS: NÚMERO DE CUENTA. RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN.
	ADEUDOS: TIPO DE ADEUDO. INSTITUCIÓN DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO.
	FIRMA AUTÓGRAFA

Dicha información debe ser considerada como Información Confidencial conforme a lo establecido en el Artículo 113, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y en Trigésimo Octavo, Sexagésimo, Sexagésimo Primero, Anexo 2 del Acuerdo de Consejo Nacional Del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, Así como para la elaboración de versiones públicas y Artículo 21, 94, 155 Fracción I y 165 De la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, debido a que la información contenida dentro de la Clave Única de Registro de Población (CURP) es de carácter personal, la cual identifica a una persona física, los datos contenidos en ella son; apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento, género, estado de nacimiento, primeras consonantes internas de apellidos y nombre, diferenciador de homonimia y dígito verificador, y por lo tanto es información confidencial, al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información; en el mismo sentido el Registro Federal de Contribuyente (RFC) está compuesto por apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento y homoclave, así mismo los datos de los dependientes económicos por contener RFC y domicilios particulares en cuanto hace a los datos patrimoniales la funcionaria pública no estuvo de acuerdo en hacerlos públicos, por lo tanto, los datos correspondientes a; números de serie de los vehículos particulares, número de cuenta particular, razón social de las instituciones bancarias y finalmente la firma por considerar que se encuentra expuesta y vulnerable a modificaciones y por lo tanto se puede dar un mal uso de la misma, de tal manera que toda la información enunciando constituye información clasificada que podrían ser



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

utilizados para fines distintos a los cuales fue otorgada a esta Dirección al estar expuesta públicamente en el Portal Institucional de Transparencia y en la plataforma Nacional de Transparencia, la divulgación podría ser objeto de una inadecuada protección de los datos personales o un uso ilegal con consecuencias negativas graves para su titular, como el robo de su identidad, en el caso del número de celular personal, domicilio, ubicación del inmueble declarado(Sic)...

----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 solo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los servidores públicos facultados para ello, por lo cual, la información que corresponde a la información contenida dentro de la Clave Única de Registro de Población (CURP) es de carácter personal, la cual identifica a una persona física, los datos contenidos en ella son; apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento, género, estado de nacimiento, primeras consonantes internas de apellidos y nombre, diferenciador de homonimia y dígito verificador, y por lo tanto es información confidencial, al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información; en el mismo sentido el Registro Federal de Contribuyente (RFC) está compuesto por apellido paterno, apellido materno, nombre, fecha de nacimiento y homoclave al considerarse que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de dicha información así mismo los datos de los dependientes económicos por contener RFC y domicilios particulares en cuanto hace a los datos patrimoniales la funcionaria pública no estuvo de acuerdo en hacerlos públicos, por lo tanto, los datos correspondientes a; números de serie de los vehículos particulares, número de cuenta particular, razón social de las instituciones bancarias y finalmente la firma por considerar que se encuentra expuesta y vulnerable a modificaciones y por lo tanto se puede dar un mal uso de la misma, de tal manera que toda la información enunciando constituye información clasificada; por lo tanto, constituye información clasificada que podrían ser utilizados para fines distintos a los cuales fue otorgada al Órgano Interno de Control al estar expuesta públicamente en el Portal Institucional de Transparencia y en la plataforma Nacional de Transparencia, la divulgación podría ser objeto de una inadecuada protección de los datos personales o un uso ilegal con consecuencias negativas graves para su titular, como el robo de su identidad, por lo tanto, constituye información clasificada por lo antes expuesto cae en los supuestos enunciados en el Artículo 166 párrafo segundo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.-----

----Sin Asuntos Generales que tratar, se desahoga el cuarto punto de la orden del día establecida para el acta respectiva. -----

----Que la Ley de Transparencia y Acceso a la información del Estado de Sinaloa, establece que el Comité de Transparencia es el órgano colegiado que se integra en cada uno de los sujetos obligados conforme lo dispuesto en los Artículos 61, 62, 63 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Sinaloa, así como de organización administrativa y normativa de los procedimientos de acceso y conservación de



H. AYUNTAMIENTO DE ESCUINAPA

la información pública, así como deberá estar integrado por un numero impar de servidores públicos y, en su caso de personas designadas por su Titular, este acto deberá formalizarse mediante la elaboración del acta respectiva. -----

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

-----ACUERDO-----

---ÚNICO. - De manera colegiada y con fundamento en el artículo 66 Fracción II se tomó un acuerdo que el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento de Escuinapa aprobó las propuestas de clasificación parcial de información propuestas por la Unidad de Transparencia, Así lo resolvió por UNANIMIDAD de votos el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento de Escuinapa. -----

---Lo anterior se resuelve por el Comité de este H. ayuntamiento, con fundamento en los artículos 1, 2, 4, 8, 10, 14, 16, 17, 19, 20, 133 y 136, todos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, En la Ciudad de Escuinapa de Hidalgo, Sinaloa. -----

---Notifiquese al Responsable de la Unidad de Transparencia de este sujeto obligado, para el efecto conducente. -----

---Se clausura la presente sesión siendo las 12:10 horas del día 05 de julio del 2024 y se da por concluida la presente acta, firmando al calce los integrantes de dicho Comité para los efectos legales a que haya lugar. -----



H. AYUNTAMIENTO
DE ESCUINAPA

FIRMAN AL CALCE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA

LIC. LUIS EDUARDO ENCISO GUZMÁN
PRESIDENTE

L. C. P. MARÍA FELICITAS ZAMORA RODRÍGUEZ
VOCAL I

LIC. RICARDO ARAMBURO PONCE
VOCAL II

C. P. P. Archivo.