

**NOTA:** Sírvase revisar las Normas e Instructivo para el llenado y presentación del Formato de DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

**C. KATHIA LIUVITZA HERNANDEZ ECHAVARRIA**

Bajo protesta de decir verdad, presento ante usted mi Declaración Patrimonial y de Intereses, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

Fecha de recepción: 23 / 06 / 2021  
Día Mes Año

### 1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. Datos generales

<u>Kathia Liuvitza</u> <i>Nombre(s)</i>	<u>Hernández</u> <i>Primer apellido</i>	<u>Echavarría</u> <i>Segundo apellido</i>
<u>[REDACTED]</u> <i>CURP</i>	<u>[REDACTED]</u> <i>RFC</i>	<u>[REDACTED]</u> <i>Homoclave</i>
<u>kathia.hernandez@tja.gob.mx</u> <i>Correo electrónico institucional</i>	<u>[REDACTED]</u> <i>Correo electrónico personal/alternativo</i>	<u>[REDACTED]</u> <i>Número telefónico de casa</i>
<u>[REDACTED]</u> <i>Número celular personal</i>	<u>[REDACTED]</u> <i>Situación personal/estado civil</i>	<u>[REDACTED]</u> <i>Régimen matrimonial</i>
<u>[REDACTED]</u> <i>País de nacimiento</i>	<u>[REDACTED]</u> <i>Nacionalidad</i>	<u>[REDACTED]</u> <i>Aclaraciones/observaciones</i>

## 2. Domicilio del declarante

*En México*

[Redacted]

*Calle*

[Redacted]

*Número exterior*

\_\_\_\_\_

*Número interior*

[Redacted]

*Colonia/localidad*

[Redacted]

*Municipio/alcaldía*

[Redacted]

*Entidad Federativa*

[Redacted]

*Código postal*

*En el extranjero*

\_\_\_\_\_

*Calle*

\_\_\_\_\_

*Número exterior*

\_\_\_\_\_

*Número interior*

\_\_\_\_\_

*Ciudad/localidad*

\_\_\_\_\_

*Estado/provincia*

\_\_\_\_\_

*País*

\_\_\_\_\_

*Código postal*

[Redacted]



### 3. Datos curriculares del declarante

Maestría	Escuela Libre de Derecho	Maestría en Derecho Fiscal
<i>Nivel</i>	<i>Institución educativa</i>	<i>Carrera o área de conocimiento</i>
Finalizado	Título	19-noviembre-2015
<i>Estatus</i>	<i>Documento obtenido</i>	<i>Fecha de obtención del documento</i>
En México	Ninguna	
<i>Lugar donde se ubica la institución educativa</i>	<i>Aclaraciones/observaciones</i>	

#### 4. Datos del empleo, cargo o comisión actual

Estatal <i>Nivel/orden de gobierno</i>	Órgano autónomo <i>Ámbito público</i>	Tribunal de Justicia Administrativa del Estado de Sinaloa <i>Nombre del ente público</i>
Secretaría General de Acuerdos <i>Área de adscripción</i>	Auxiliar de la Secretaría General de Acuerdos <i>Empleo, cargo o comisión</i>	No <i>¿Está contratado por honorarios?</i>
Estatal <i>Nivel del empleo, cargo o comisión</i>	Realizar el trámite de los recursos de revisión y de cuadernillos auxiliares <i>Especifique función principal</i>	15-febrero-2012 <i>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</i>
6677506678 Ext. 4210 <i>Teléfono de oficina y extensión</i>	<i>Domicilio del empleo, cargo o comisión</i>	En México
Alfonso Zaragoza Maytorena <i>Calle</i>	1980 <i>Número exterior</i>	<i>Número interior</i>
Desarrollo Urbano Tres Ríos <i>Colonia/localidad</i>	Culiacán <i>Municipio/alcaldía</i>	Sinaloa <i>Entidad Federativa</i>
80029 <i>Código postal</i>	<i>En el extranjero</i>	<i>Calle</i>
<i>Número exterior</i>	<i>Número interior</i>	<i>Ciudad/localidad</i>
<i>Estado/provincia</i>	<i>País</i>	<i>Código postal</i>
Ninguno <i>Aclaraciones/observaciones</i>	No <i>¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?</i>	<i>Nivel/orden de gobierno</i>
<i>Ámbito público</i>	<i>Nombre del ente público</i>	<i>Área de adscripción</i>
	<i>Empleo, cargo o comisión</i>	

*¿Estuvo contratado por honorarios?*

*Nivel del empleo, cargo o comisión*

*Especifique función principal*

*Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión*

*Teléfono de oficina y extensión*

*En México*

*Calle*

*Número exterior*

*Número interior*

*Colonia/localidad*

*Municipio/alcaldía*

*Entidad Federativa*

*Código postal*

*En el extranjero*

*Calle*

*Número exterior*

*Número interior*

*Ciudad/localidad*

*Estado/provincia*











*País*

*Código postal*

Ninguno









*Aclaraciones/observaciones*

**5. Experiencia laboral**

 <i>Ámbito/sector en el que laboraste</i>	 <i>Nivel/orden de gobierno</i>	 <i>Ámbito público</i>
 <i>Nombre del ente público/nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	 <i>RFC</i>	 <i>Área de adscripción/área</i>
 <i>Empleo, cargo o comisión/puesto</i>	 <i>Especifique función principal</i>	 <i>Sector al que pertenece</i>
 <i>Fecha de ingreso</i>	 <i>Fecha de egreso</i>	 <i>Lugar donde se ubica</i>
 <i>Aclaraciones/observaciones</i>		

---

**5. Experiencia laboral**

 <i>Ámbito/sector en el que laboraste</i>	 <i>Nivel/orden de gobierno</i>	 <i>Ámbito público</i>
 <i>Nombre del ente público/nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	 <i>RFC</i>	 <i>Área de adscripción/área</i>
 <i>Empleo, cargo o comisión/puesto</i>	 <i>Especifique función principal</i>	 <i>Sector al que pertenece</i>
 <i>Fecha de ingreso</i>	 <i>Fecha de egreso</i>	 <i>Lugar donde se ubica</i>

[Redacted]

**Aclaraciones/observaciones**

**5. Experiencia laboral**

Público  
**Ámbito/sector en el que laboraste**

Federal  
**Nivel/orden de gobierno**

Órgano autónomo  
**Ámbito público**

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
**Nombre del ente público/nombre de la empresa, sociedad o asociación**

**RFC**

Programa de Actualización y Registro  
**Área de adscripción/área**

Técnico de Verificación  
**Empleo, cargo o comisión/puesto**

Verificar los datos del contribuyente capturados por el promotor  
**Especifique función principal**

Servicios financieros  
**Sector al que pertenece**

01-febrero-2008  
**Fecha de ingreso**

31-julio-2008  
**Fecha de egreso**

En México  
**Lugar donde se ubica**

Trabajo temporal  
**Aclaraciones/observaciones**

**5. Experiencia laboral**

Público  
**Ámbito/sector en el que laboraste**

Federal  
**Nivel/orden de gobierno**

Ejecutivo  
**Ámbito público**

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
**Nombre del ente público/nombre de la empresa, sociedad o asociación**

**RFC**

Subdelegación Jurídica  
**Área de adscripción/área**

Auxiliar Jurídico  
**Empleo, cargo o comisión/puesto**

Elaboración de acuerdos de inicio de procedimiento federal administrativo, acuerdos de admisión como resoluciones administrativas  
**Especifique función principal**

Otro (especifique) Ambiental  
**Sector al que pertenece**



01-julio-2006

**Fecha de ingreso**

31-diciembre-2007

**Fecha de egreso**

En México

**Lugar donde se ubica**

Ninguno

**Aclaraciones/observaciones**

---

## 5. Experiencia laboral

Público

**Ámbito/sector en el que laboraste**

Municipal/alcaldía

**Nivel/orden de gobierno**

Ejecutivo

**Ámbito público**

H. Ayuntamiento de Navolato

**Nombre del ente público/nombre de la empresa, sociedad o asociación**

**RFC**

Dirección de Asuntos Jurídicos

**Área de adscripción/área**

Auxiliar Jurídico

**Empleo, cargo o comisión/puesto**

Encargada de permisos de tortillerías, elaboración de Títulos de Propiedad

**Especifique función principal**

Otro (especifique)

**Sector al que pertenece**

01-enero-2005

**Fecha de ingreso**

30-junio-2006

**Fecha de egreso**

En México

**Lugar donde se ubica**

Ninguno

**Aclaraciones/observaciones**

**6. Datos de la pareja**

**NINGUNO (X)**

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
Fecha de nacimiento	RFC	Relación con el declarante
¿Es ciudadano extranjero?	CURP	¿Es dependiente económico?
¿Habita en el domicilio del declarante?	Lugar donde reside	Domicilio de la pareja
En México	Calle	Número exterior
Número interior	Colonia/localidad	Municipio/alcaldía
Entidad Federativa	Código postal	En el extranjero
Calle	Número exterior	Número interior
Ciudad/localidad	Estado/provincia	País
Código postal	Actividad laboral	Nivel/orden de gobierno
Ámbito público	Nombre del ente público	Área de adscripción
Empleo, cargo o comisión	Especifique función principal	0.00 Salario mensual neto
Fecha de ingreso al empleo	Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Empleo o cargo
RFC	Fecha de ingreso al empleo	Sector al que pertenece
Salario mensual neto	¿Es proveedor o contratista del gobierno?	Aclaraciones/observaciones

## 7. Datos del dependiente económico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Nombre(s)</i>	<i>Primer apellido</i>	<i>Segundo apellido</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Fecha de nacimiento</i>	<i>RFC</i>	<i>Parentesco o relación con el declarante</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>¿Es ciudadano extranjero?</i>	<i>CURP</i>	<i>¿Habita en el domicilio del declarante?</i>
<input type="text"/>	<i>Domicilio del dependiente económico</i>	<i>En México</i>
<i>Lugar donde reside</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<i>Número interior</i>
<i>Calle</i>	<i>Número exterior</i>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Colonia/localidad</i>	<i>Municipio/alcaldía</i>	<i>Entidad Federativa</i>
<input type="text"/>	<i>En el extranjero</i>	<input type="text"/>
<i>Código postal</i>	<input type="text"/>	<i>Calle</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Número exterior</i>	<i>Número interior</i>	<i>Ciudad/localidad</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Estado/provincia</i>	<i>País</i>	<i>Código postal</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Actividad laboral</i>	<i>Nivel/orden de gobierno</i>	<i>Ámbito público</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Nombre del ente público</i>	<i>Área de adscripción</i>	<i>Empleo, cargo o comisión</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Especifique función principal</i>	<input type="text"/>	<i>Fecha de ingreso al empleo</i>
	<i>Salario mensual neto</i>	

**Nombre de la empresa,  
sociedad o asociación**

**Empleo o cargo**

**RFC**

**Fecha de ingreso al empleo**

**Sector al que pertenece**

**Salario mensual neto**

**¿Es proveedor o contratista del  
gobierno?**

**Aclaraciones/observaciones**

## 8. Ingresos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

*Capturar cantidades después de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda*

194,356.00

**1.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos)**

**2.- Otros ingresos del declarante (suma de los incisos a, b, c, d, e)**

**a) Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)**

**Nombre o razón social**

**Tipo de negocio**

**b) Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)**

**Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia**

**c) Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)**

**Tipo de servicio prestado**

**d) Por enajenación de bienes (después de impuestos)**

**Tipo de bien enajenado**

**e) Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)**

██████████

*Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.)*

██████████

*3.- Ingreso anual neto del declarante (suma de los numerales 1 y 2)*

██████

*4.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)*

██████████

*5.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los numerales 3 y 4)*

██████████

*Aclaraciones/observaciones*

## 9. Bienes inmuebles

**NINGUNO (X)**

*Todos los datos de bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.*

*Bienes del declarante, pareja y/o dependientes económicos*

<hr/> <i>Tipo de inmueble</i>	<hr/> <i>Titular del inmueble</i>	<hr/> <i>Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato</i>
<hr/> <i>Superficie del terreno</i>	<hr/> <i>Superficie de construcción</i>	<hr/> <i>Tercero</i>
<hr/> <i>Nombre del tercero o terceros</i>	<hr/> <i>RFC</i>	<hr/> <i>Forma de adquisición</i>
<hr/> <i>Forma de pago</i>	<hr/> <i>Transmisor</i>	<hr/> <i>Nombre o razón social del transmisor de la propiedad</i>
<hr/> <i>RFC</i>	<hr/> <i>Relación del transmisor de la propiedad con el titular</i>	<hr/> <i>Valor de adquisición</i>
<hr/> <i>Tipo de moneda</i>	<hr/> <i>Fecha de adquisición del inmueble</i>	<hr/> <i>Datos del registro público de la propiedad: folio real u otro dato que permita su identificación</i>
<hr/> <i>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</i>	<hr/> <i>Ubicación del inmueble</i>	<hr/> <i>En México</i>
<hr/> <i>Calle</i>	<hr/> <i>Número exterior</i>	<hr/> <i>Número interior</i>
<hr/> <i>Colonia/localidad</i>	<hr/> <i>Municipio/alcaldía</i>	<hr/> <i>Entidad Federativa</i>
<hr/> <i>Código postal</i>	<hr/> <i>En el extranjero</i>	<hr/> <i>Calle</i>
<hr/> <i>Número exterior</i>	<hr/> <i>Número interior</i>	<hr/> <i>Ciudad/localidad</i>
<hr/> <i>Estado/provincia</i>	<hr/> <i>País</i>	<hr/> <i>Código postal</i>
<hr/> <i>En caso de baja del inmueble incluir motivo</i>	<hr/> <i>Aclaraciones/observaciones</i>	

## 10. Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Vehículos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

[REDACTED] <i>Tipo del vehículo</i>	[REDACTED] <i>Titular del vehículo</i>	[REDACTED] <i>Tercero</i>
[REDACTED] <i>Nombre del tercero o terceros</i>	[REDACTED] <i>RFC</i>	[REDACTED] <i>Transmisor</i>
[REDACTED] <i>Nombre o razón social del transmisor</i>	[REDACTED] <i>RFC</i>	[REDACTED] <i>Relación del transmisor del vehículo con el titular</i>
[REDACTED] <i>Marca</i>	[REDACTED] <i>Modelo</i>	[REDACTED] <i>Año</i>
[REDACTED] <i>Número de serie o registro</i>	[REDACTED] <i>¿Dónde se encuentra registrado?</i>	[REDACTED] <i>En México</i>
[REDACTED] <i>Entidad Federativa</i>	[REDACTED] <i>En el extranjero</i>	[REDACTED] <i>País</i>
[REDACTED] <i>Forma de adquisición</i>	[REDACTED] <i>Forma de pago</i>	[REDACTED] <i>Valor de adquisición del vehículo</i>
[REDACTED] <i>Tipo de moneda</i>	[REDACTED] <i>Fecha de adquisición del vehículo</i>	[REDACTED] <i>En caso de baja del vehículo incluir motivo</i>
[REDACTED] <i>Aclaraciones/observaciones</i>		



**11. Bienes muebles**

**NINGUNO (X)**

*Todos los datos de los bienes declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.*

*Bienes del declarante, pareja y/o dependientes económicos*

_____	_____	_____
<i>Titular del bien</i>	<i>Tipo del bien</i>	<i>Tercero</i>
_____	_____	_____
<i>Nombre del tercero o terceros</i>	<i>RFC</i>	<i>Descripción general del bien</i>
_____	_____	_____
<i>Transmisor</i>	<i>Nombre o razón social del transmisor</i>	<i>RFC</i>
_____	_____	_____
<i>Relación del transmisor del vehículo con el titular</i>	<i>Forma de adquisición</i>	<i>Forma de pago</i>
_____	_____	_____
<i>Valor de adquisición del mueble</i>	<i>Tipo de moneda</i>	<i>Fecha de adquisición</i>
_____	_____	
<i>En caso de baja del mueble incluir motivo</i>	<i>Aclaraciones/observaciones</i>	

## 12. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

*Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, pareja y/o dependientes económicos*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Tipo de inversión/activo</i>	<i>Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores.</i>	<i>Bancaria</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Tercero</i>	<i>Nombre del tercero o terceros</i>	<i>RFC</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Fondos de inversión</i>	<i>Organizaciones privadas y/o mercantiles</i>	<i>Poseción de monedas y/o metales</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Seguros</i>	<i>Valores bursátiles</i>	<i>Afores y otros</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Número de cuenta, contrato o póliza</i>	<i>¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos ?</i>	<i>Institución o razón social</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>RFC</i>	<i>Institución o razón social</i>	<i>País donde se localiza</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Saldo a la fecha (situación actual)</i>	<i>Tipo de moneda</i>	<i>Aclaraciones/observaciones</i>

**13. Adeudos/pasivos**

**NINGUNO (X)**

*Todos los datos de los adeudos/pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.*

*Adeudos del declarante, pareja y/o dependientes económicos*

_____	_____	_____
<i>Titular del adeudo</i>	<i>Tipo de adeudo</i>	<i>Número de cuenta o contrato</i>
_____	_____	_____
<i>Fecha de adquisición del adeudo/pasivo</i>	<i>Monto original del adeudo/pasivo</i>	<i>Tipo de moneda</i>
_____	_____	_____
<i>Saldo insoluto (situación actual)</i>	<i>Tercero</i>	<i>Nombre del tercero o terceros</i>
_____	_____	_____
<i>RFC</i>	<i>Otorgante del crédito</i>	<i>Nombre/institución o razón social</i>
_____	_____	_____
<i>RFC</i>	<i>¿Dónde se localiza el adeudo?</i>	<i>En México</i>
_____	_____	_____
<i>En el extranjero</i>	<i>País donde se localiza</i>	<i>Aclaraciones/observaciones</i>

**14. Préstamo o comodato por terceros**

**NINGUNO (X)**

*Tipo de bien*

*Inmueble*

*Ubicación del inmueble*

*En México*

*Calle*

*Número exterior*

*Número interior*

*Colonia/localidad*

*Municipio/alcaldía*

*Entidad Federativa*

*Código postal*

*En el extranjero*

*Calle*

*Número exterior*

*Número interior*

*Ciudad/localidad*

*Estado/provincia*

*País*

*Código postal*

*Vehículo*

*Marca*

*Modelo*

*Año*

*Número de serie o registro*

*¿Dónde se encuentra registrado?*

*En México*

*Entidad Federativa*

*En el extranjero*

*País*

*Dueño o titular*

*Nombre del dueño  
o titular*

*RFC*

*Relación con el dueño  
o el titular*

*Aclaraciones/observaciones*

## 2. DECLARACIÓN DE INTERESES

### 1. Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

**NINGUNO (X)**

*Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.*

_____ <i>Participante</i>	_____ <i>Nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	_____ <i>RFC</i>
_____ <i>Porcentaje de participación de acuerdo a escritura</i>	_____ <i>Tipo de participación</i>	_____ <i>¿Recibe remuneración por su participación?</i>
_____ <i>Monto mensual neto</i>	_____ <i>Lugar donde se ubica</i>	_____ <i>En México</i>
_____ <i>Entidad Federativa</i>	_____ <i>En el extranjero</i>	_____ <i>País donde se localiza</i>
_____ <i>Sector productivo al que pertenece</i>	_____ <i>Aclaraciones/observaciones</i>	

2. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

**NINGUNO (X)**

*Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.*

Participante	Tipo de institución	Nombre de la institución
RFC	Puesto/rol	Fecha de inicio de participación dentro de la institución
¿Recibe remuneración por su participación?	0.00 Monto mensual neto	Lugar donde se ubica
En México	Entidad Federativa	En el extranjero
País donde se localiza	Aclaraciones/observaciones	

**3. Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

**NINGUNO (X)**

_____	_____	_____
<i>Beneficiario de algún programa público</i>	<i>Nombre del programa</i>	<i>Institución que otorga el apoyo</i>
_____	_____	_____
<i>Nivel u orden de gobierno</i>	<i>Tipo de apoyo</i>	<i>Forma de recepción del apoyo</i>
_____	_____	_____
<i>Monto aproximado del apoyo mensual</i>	<i>Especifique el apoyo</i>	<i>Aclaraciones/observaciones</i>



**4. Representación (hasta los 2 últimos años)**

**NINGUNO (X)**

*Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.*

<hr/> <i>Representante</i>	<hr/> <i>Tipo de representación</i>	<hr/> <i>Fecha de inicio de la representación</i>
<hr/> <i>Representante/representado</i>	<hr/> <i>Nombre o razón social del representante/representado</i>	<hr/> <i>RFC</i>
<hr/> <i>¿Recibe remuneración por su representación?</i>	<hr/> <i>Monto mensual neto de su representación</i>	<hr/> <i>Lugar donde se ubica</i>
<hr/> <i>En México</i>	<hr/> <i>Entidad Federativa</i>	<hr/> <i>En el extranjero</i>
<hr/> <i>País donde se localiza</i>	<hr/> <i>Sector productivo al que pertenece</i>	<hr/> <i>Aclaraciones/observaciones</i>

**5. Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

**NINGUNO (X)**

*Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.*

*Se manifestará el beneficio o ganancia directa del declarante si supera mensualmente 250 Unidades de Medida y Actualización (UMA)*

<hr/> <i>¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?</i>	<hr/> <i>¿Quién tiene clientes?</i>	<hr/> <i>Nombre de la empresa o servicio que proporciona</i>
<hr/> <i>RFC</i>	<hr/> <i>Cliente principal</i>	<hr/> <i>Señale nombre o razón social del cliente principal</i>
<hr/> <i>RFC</i>	<hr/> <i>Sector productivo al que pertenece</i>	<hr/> <i>Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal</i>
<hr/> <i>Lugar donde se ubica</i>	<hr/> <i>En México</i>	<hr/> <i>Entidad Federativa</i>
<hr/> <i>En el extranjero</i>	<hr/> <i>País donde se localiza</i>	<hr/> <i>Aclaraciones/observaciones</i>

**6. Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

**NINGUNO (X)**

_____	_____	_____
<i>Tipo de beneficio</i>	<i>Beneficiario</i>	<i>Otorgante</i>
_____	_____	_____
<i>Nombre o razón social del otorgante</i>	<i>RFC</i>	<i>Forma de recepción del beneficio</i>
_____	_____	_____
<i>Especifique el beneficio</i>	<i>Monto mensual aproximado del beneficio</i>	<i>Tipo de moneda</i>
_____	_____	
<i>Sector productivo al que pertenece</i>	<i>Aclaraciones/observaciones</i>	

**7. Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

**NINGUNO (X)**

*Todos los datos de participación en fideicomisos de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.*

Participación en fideicomisos	Tipo de fideicomiso	Tipo de participación
RFC del fideicomiso	Fideicomitente	Nombre o razón social del fideicomitente
RFC	Nombre o razón social del fiduciario	RFC
Fideicomisario	Nombre o razón social del fideicomisario	RFC
Sector productivo al que pertenece	¿Dónde se localiza el fideicomiso?	Aclaraciones/observaciones

KATHIA LIUVITZA HERNANDEZ ECHAVARRIA

**ASUNTO:** Se acusa recibo.

**LIC. KATHIA LIUVITZA HERNANDEZ ECHAVARRIA  
SRIO. DE EST. Y CTA.  
E D I F I C I O.-**

Con fecha 23 DE JUNIO DE 2021 se recibieron de manera electrónica en este Órgano Interno de Control su Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses, prevista en el Título Segundo de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa .

En virtud de lo anterior, le estamos acusando recibo de la misma, la cual ha quedado registrada en nuestro archivo, formando parte de su expediente.

ATENTAMENTE  
CULIACÁN ROSALES, SINALOA, 23 DE JUNIO DE 2021  
TITULAR ÓRGANO DE CONTROL INTERNO

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Ayamee Viridiana Soltero Acosta', with a stylized flourish at the end.

LIC. AYMEE VIRIDIANA SOLTERO ACOSTA



**TRIBUNAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA  
DEL ESTADO DE SINALOA  
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

Este Órgano Interno de Control del Tribunal de Justicia Administrativa del Estado de Sinaloa, de conformidad con los artículos 149, 165 y 166 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, en relación con lo dispuesto por el numeral 4 fracción XI de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, testaron los siguientes datos: CURP, RFC, homoclave, correo electrónico personal, número telefónico de casa, número de celular personal, estado civil, régimen matrimonial, país de nacimiento, nacionalidad, domicilio, entes privados, cualquier dato relacionado con la pareja y dependientes económicos, ingresos no relacionados con el cargo de servidor público, bienes muebles e inmuebles, vehículos, inversiones o cuentas bancarias, adeudos, prestamos, entre otros.

*Dejuz*

