



**TRIBUNAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DEL
ESTADO DE SINALOA**
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y
DE INTERESES DE MODIFICACIÓN**



Bajo protesta de decir verdad, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses de modificación correspondiente al ejercicio 2022, conforme a lo dispuesto en los respectivos artículos 32, 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa.

ALMA LIZZETTE PADILLA LIZARRAGA

Fecha de recepción: 25 DE MAYO DE 2023







1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. Datos generales

ALMA LIZZETTE	PADILLA	LIZARRAGA
Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
██████████	██████████	█
CURP	RFC	Homoclave
ALMA.PADILLA@TJA.GOB.MX	████████████████████	
Correo Institucional	Correo Personal	Número telefónico de casa
██████████	██████████	████████████████████
Número celular personal	Situación personal / estado civil	Régimen matrimonial
	██████████	██████████
Otro tipo de régimen matrimonial	País de nacimiento	Nacionalidad
Aclaraciones / Observaciones		

2. Domicilio del declarante

En México

<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>
Entidad Federativa	Municipio / alcaldía	Colonia / Localidad
<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>
Código postal	Calle	Número Exterior
<hr/>		
Número interior		

En el extranjero

<hr/>	<hr/>	<hr/>
País	Entidad Federativa	Colonia / Localidad
<hr/>	<hr/>	<hr/>
Código postal	Calle	Número Exterior
<hr/>		
Número interior		

Observaciones

3. Datos curriculares del declarante

LICENCIATURA

ESCUELA LIBRE DE DERECHO DE
SINALOA

LICENCIADA EN DERECHO

Nivel

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

FINALIZADO

TÍTULO

2014-02-26

Estatus

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento

MÉXICO

Lugar donde se ubica la institución
educativa

Aclaraciones / Observaciones

4. Datos del empleo, cargo o comisión actual

ESTATAL	ÓRGANO AUTÓNOMO	TRIBUNAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DEL ESTADO DE SINALOA
Nivel / Orden de gobierno SALA SUPERIOR	Ámbito público AUXILIAR DE SALA SUPERIOR	Nombre del ente público NO
Área de adscripción ESTATAL	Empleo, cargo o comisión PROYECTISTA	¿Está contratado por honorarios? 2022-09-16
Nivel del empleo cargo o comisión 6677508869	Especifique función principal	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión
Teléfono de oficina	Extensión	
Domicilio del empleo, cargo o comisión En México		
SINALOA	CULIACÁN	DESARROLLO URBANO TRES RÍOS
Entidad Federativa	Municipio / Alcaldía BOULEVARD ALFONSO ZARAGOZA MAYTORENA	Colonia / Localidad 1980
80020	Calle	Número exterior
Código postal		
Número interior		
En el extranjero		
País	Estado / Provincia	Ciudad / Localidad
Código postal	Calle	Número exterior
Número interior		
NO		
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?		
Aclaraciones / Observaciones		

5. Experiencia laboral

PRIVADO

Ámbito / Sector en el que laboraste [REDACTED]	Nivel / Orden de gobierno [REDACTED]	Ámbito público [REDACTED]
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación LICENCIADA	RFC ELABORACIÓN DE ESCRITURAS PÚBLICAS	Área de adscripción / Área SERVICIOS PROFESIONALES
Empleo, cargo o comisión / Puesto 2011-05-16	Especifique función principal 2022-09-15	Sector al que pertenece MÉXICO
Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Lugar donde se ubica
Aclaraciones / Observaciones		

6. Datos generales de la pareja

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		
Entidad Federativa	Municipio / Alcaldía	Colonia / Localidad
Código postal	Calle	Número interior
Número exterior		
Domicilio de la pareja - En el extranjero		
País	Estado / Provincia	Ciudad / Localidad
Código postal	Calle	Número interior
Número interior		
Datos de la actividad laboral		
Actividad laboral	Especifique actividad laboral	Nivel / Orden de gobierno
Ámbito público	Nombre del ente público	Área de adscripción
Empleo, cargo o comisión	Especifique función principal	Salario mensual neto
Fecha de ingreso al empleo		
Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Empleo o cargo	RFC
Fecha de ingreso al empleo	Sector al que pertenece	Salario mensual neto
¿Es proveedor o contratista de gobierno?		

Aclaraciones / Observaciones

7. Datos del dependiente económico

NINGUNO(X)

Datos generales del dependiente económico

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
RFC	Parentesco o relación con el declarante	¿Es ciudadano extranjero?
CURP	¿Habita en el domicilio del declarante?	Lugar donde reside
Domicilio del dependiente económico - En México	Municipio / Alcaldía	Colonia / Localidad
Entidad Federativa	Calle	Número interior
Código postal		
Número exterior		

Domicilio del dependiente económico - En el extranjero

País	Estado / Provincia	Ciudad / Localidad
Código postal	Calle	Número interior
Número interior		

Datos de la actividad laboral

Actividad laboral	Especifique actividad laboral	Nivel / Orden de gobierno
Ámbito público	Nombre del ente público	Área de adscripción
Empleo, cargo o comisión	Especifique función principal	Salario mensual neto
Fecha de ingreso al empleo		
Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Empleo o cargo	RFC
Fecha de ingreso al empleo	Sector al que pertenece	Salario mensual neto
¿Es proveedor o contratista de gobierno?		

Aclaraciones / Observaciones

8. Ingresos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

84,015.00

1.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras pres

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

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

Nombre o razón social

Tipo o negocio

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

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia

Tipo de instrumento específico que generó el rendimiento o ganancia

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

Tipo de servicio prestado

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)

9. Bienes inmuebles (Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

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

Tipo de inmueble	Tipo de inmueble específico	Titular del inmueble
Porcentaje de propiedad del declarante c	Superficie del terreno	Superficie de construcción
Forma de adquisición	Forma de pago	Valor de adquisición
Tipo de moneda	Fecha de adquisición del inmueble	Datos del registro público de la propiedad: folio real u otro dato que permita su identificación
¿ El valor de adquisición del inmueble es conforme a ?		
Ubicación del inmueble - En México		
Entidad Federativa	Municipio / Alcaldía	Colonia / Localidad
Código postal	Calle	Número exterior
Número interior		
Ubicación del inmueble - En el extranjero		
País	Estado / Provincia	Ciudad / Localidad
Código postal	Calle	Número exterior
Número interior		
Datos del tercero		
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC
Datos del transmisor		
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	RFC
Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Relación del transmisor de la propiedad con el titular específica	
En caso de baja del inmueble incluir motivo	Motivo de la baja específico	

10. Vehículos (Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)**NINGUNO(X)**

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

Tipo de vehículo	Tipo de vehículo específico	Titular del vehículo
Marca	Modelo	Año
Forma de adquisición	Forma de pago	Valor de adquisición del vehículo
Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo	Número de serie o registro

Ubicación donde está registrado el vehículo - En México

Entidad Federativa

Ubicación donde está registrado el vehículo - En el extranjero

Pais	Estado / Provincia
------	--------------------

Datos del tercero

Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC
---------	-------------------------------	-----

Datos del transmisor

Transmisor	Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	RFC
------------	--	-----

Relación del transmisor de la propiedad con el titular	Relación del transmisor de la propiedad con el titular específica
--	---

En caso de baja del inmueble incluir motivo	Motivo de la baja específico
---	------------------------------

11. Bienes muebles (Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

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

_____ Titular del bien	_____ Tipo de bien	_____ Tipo de bien específico
_____ Forma de adquisición	_____ Forma de pago	_____ Valor de adquisición del mueble
_____ Tipo de moneda	_____ Fecha de adquisición	
_____ Descripción general del bien		
Datos del tercero		
_____ Tercero	_____ Nombre del tercero o terceros	_____ RFC
Datos del transmisor		
_____ Transmisor	_____ Nombre o razón social del transmisor	_____ RFC
_____ Relación del transmisor del bien con el titular	_____ Relación del transmisor del bien con el titular específica	
_____ En caso de baja del mueble incluir motivo	_____ Motivo de la baja específico	
_____ Aclaraciones / Observaciones		


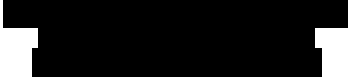
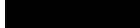
12. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

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

<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>
Tipo de inversión / activo	Tipo de inversión específico	Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores
<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>
Número de cuenta, contrato o póliza	Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior	Tipo de moneda




Inversión - En México

<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>
País	Institución o razón social	RFC

Inversión - En el extranjero

<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>
País	Institución o razón social	RFC

Datos del tercero









<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>	<hr/>  <hr/>
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC

Aclaraciones / Observaciones

13. Adeudos / pasivos (Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

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

 _____ Tipo de adeudo	 _____ Tipo de adeudo específico	 _____ Titular del adeudo
 _____ Número de cuenta o contrato	 _____ Fecha de adquisición del adeudo / pasivo	 _____ Monto original del adeudo / pasivo
 _____ Tipo de moneda	 _____ Saldo insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior	






¿ Dónde se localiza el adeudo ?

Datos del tercero

_____ Tipo persona	_____ Nombre del tercero o terceros	_____ RFC
-----------------------	--	--------------

Datos del otorgante del crédito

 _____ Tipo persona	 _____ Nombre de la institución o razón social	 _____ RFC
--	---	---



Aclaraciones / Observaciones

14. Préstamo o comodato por terceros (Entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

NINGUNO(X)

Tipo de bien

Tipo de bien inmueble

Tipo de bien inmueble específico

Ubicación del inmueble - En México

Datos del bien inmueble

Entidad Federativa

Municipio / Alcaldía

Colonia / Localidad

Código postal

Calle

Número exterior

Número interior
Ubicación del inmueble - En el extranjero

País

Estado / Provincia

Ciudad / Localidad

Código postal

Calle

Número exterior

Número interior

Datos del vehículo

Tipo de vehículo

Tipo de vehículo específico

Marca

Modelo

Año

Número de serie o registro

Ubicación donde está registrado el vehículo - En México

Entidad Federativa

Ubicación donde está registrado el vehículo - En el extranjero

País

Estado / Provincia

Dueño o titular

Tipo persona

Nombre o razón social del dueño o titular

RFC

Relación con el dueño o titular

Relación con el dueño o titular específica

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.

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

Aclaraciones / Observaciones

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 ?	_____ Monto mensual neto	

Lugar donde se ubica - En México

Entidad Federativa

Lugar donde se ubica - En el extranjero

País

Aclaraciones / Observaciones

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

NINGUNO(X)

Beneficiario de algún programa público	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo
Nivel u orden de gobierno	Tipo de apoyo	Tipo de apoyo específico
Forma de recepción del apoyo	Monto aproximado del apoyo mensual	
Aclaraciones / Observaciones		

4. Representación (hasta los 2 últimos años)

NINGUNO(X)

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

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

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)

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

6. Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

NINGUNO(X)

Tipo de beneficio	Beneficio específico	Beneficiario
Otorgante	Nombre o razón social del otorgante	RFC
Forma de recepción del beneficio	Monto mensual aproximado del beneficio	Tipo de moneda
Sector productivo al que pertenece	Sector productivo al que pertenece específico	
Aclaraciones / Observaciones		

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		
Tipo persona Fideicomitente	Nombre o razón social del fideicomitente	RFC del fideicomitente
Nombre o razón social del fiduciario	RFC del fiduciario	
Tipo persona Fideicomisario	Nombre o razón social del fideicomisario	RFC del fideicomisario
Sector productivo al que pertenece	Sector productivo específico	¿ Dónde se localiza el fideicomiso ?
Aclaraciones / Observaciones		

ALMA LIZZETTE PADILLA LIZARRAGA

ASUNTO: Se acusa recibo.

ALMA LIZZETTE PADILLA LIZARRAGA

PRESENTE.-

Con fecha 25 de mayo de 2023 se recibieron de manera electrónica en este Órgano Interno de Control su Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses de modificación, prevista en los artículos 32, 33 y 46 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.

A T E N T A M E N T E
CULIACÁN ROSALES, SINALOA, 25 DE MAYO DE 2023
TITULAR ÓRGANO DE CONTROL INTERNO



LIC. AYMEE VIRIDIANA SOLTERO ACOSTA

Con fundamento en los artículos 3 fracción XXVI, 149, 155 fracción III, 156 y 165 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, en relación con los numerales Trigésimo Octavo fracción I, Quincuagésimo Segundo párrafo segundo, Quincuagésimo Tercero, Quincuagésimo Noveno, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas, se realizó la reserva de Datos Personales del presente documento, considerando para ello lo previsto en el artículo 4 fracciones XI y XII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, así como las cláusulas décimo octava, décimo novena y vigésima del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación Patrimonial y de intereses y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación, por lo que, se TESTARON los datos siguientes: Página 1: CURP, RFC, Homoclave, Correo personal, Número celular personal, Situación personal/estado civil, Régimen matrimonial, País de nacimiento, Nacionalidad, Página 2: Entidad Federativa, Municipio / alcaldía, Colonia / Localidad, Código postal, Calle, Número Exterior, Página 5: Nombre del ente público/Nombre de la empresa, sociedad o asociación, RFC, Área de adscripción/Área, Página 6: 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, Entidad Federativa, Municipio / Alcaldía, Colonia / Localidad, Código Postal, Calle, Número interior, Actividad laboral, 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 p contratista de gobierno?, Página 8: 2.- Otros ingresos anuales del declarante (suma de los incisos a, b, c, d), a.- Por actividad Industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos), b) Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos), c) Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos), d) Por enajenación de bienes (después de impuestos), Tipo de bien enajenado, e) Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos), 3.- Ingreso anual del declarante (suma de los numerales 1 y 2), 4.- Ingreso anual 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, Página 12: Tipo de Inversión / Activo, Tipo de inversión específico, Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores, Número de cuenta, contrato o póliza, Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior, Tipo de moneda, País, Institución o razón social, RFC, Página 13: Tipo de adeudo, Titular del adeudo, Número de cuenta o contrato, Fecha de adquisición del adeudo/pasivo, Monto original del adeudo/pasivo, Tipo de moneda, Saldo insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior. ¿Dónde se localiza el adeudo?. Tipo de persona, Nombre de la institución social o razón social, RFC, Aclaraciones/Observaciones.