



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.

**CLAUDIA GUADALUPE LEON REYES**

Fecha de recepción: 29 DE MAYO DE 2023

**1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**







**1. Datos generales**

|                                  |                                   |                           |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| CLAUDIA GUADALUPE                | LEON                              | REYES                     |
| Nombre (s)                       | Apellido paterno                  | Apellido materno          |
| [REDACTED]                       | [REDACTED]                        | [REDACTED]                |
| CURP                             | RFC                               | Homoclave                 |
| CLAUDIA.LEON@TJA.GOB.MX          | [REDACTED]                        | [REDACTED]                |
| Correo Institucional             | Correo Personal                   | Número telefónico de casa |
| [REDACTED]                       | [REDACTED]                        | [REDACTED]                |
| Número celular personal          | Situación personal / estado civil | Régimen matrimonial       |
| [REDACTED]                       | [REDACTED]                        | [REDACTED]                |
| Otro tipo de régimen matrimonial | País de nacimiento                | Nacionalidad              |
| [REDACTED]                       | [REDACTED]                        | [REDACTED]                |

Aclaraciones / Observaciones

## 2. Domicilio del declarante

### En México

|  |  |   |
|--|--|---|
| <br>_____<br>Entidad Federativa | <br>_____<br>Municipio / alcaldía | <br>_____<br>Colonia / Localidad |
| <br>_____<br>Código postal      | <br>_____<br>Calle                | <br>_____<br>Número Exterior     |
| _____<br>Número interior   |  |   |

### En el extranjero

|                          |                             |                              |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| _____<br>País            | _____<br>Entidad Federativa | _____<br>Colonia / Localidad |
| _____<br>Código postal   | _____<br>Calle              | _____<br>Número Exterior     |
| _____<br>Número interior |                             |                              |



\_\_\_\_\_  
Observaciones

### 3. Datos curriculares del declarante

LICENCIATURA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

---

Nivel

---

Institución educativa

---

Carrera o área de conocimiento

CURSANDO

BOLETA

2023-05-25

---

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     |
|--|--|---|
| <b>Nivel / Orden de gobierno</b><br>ARCHIVO SALA REGIONAL ZONA CENTRO                          | <b>Ámbito público</b><br>ANALISTA                                      | <b>Nombre del ente público</b><br>NO                          |
| <b>Área de adscripción</b><br>ANALISTA   | <b>Empleo, cargo o comisión</b><br>INTEGRAR PROMOCIONES                | <b>¿Está contratado por honorarios?</b><br>2004-12-01         |
| <b>Nivel del empleo cargo o comisión</b><br>6677506678   | <b>Especifique función principal</b><br>4229                           | <b>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</b> |
| <b>Teléfono de oficina</b>   | <b>Extensión</b>   |   |
| <b>Domicilio del empleo, cargo o comisión</b><br>En México                                     |  |   |
| SINALOA  | CULIACÁN   | DESARROLLO URBANO TRES RÍOS                                   |
| <b>Entidad Federativa</b>  | <b>Municipio / Alcaldía</b><br>BOULEVARD ALFONSO ZARAGOZA<br>MAYTORENA | <b>Colonia / Localidad</b><br>1980                            |
| 80020  |  |   |
| <b>Código postal</b>   | <b>Calle</b>   | <b>Número exterior</b>  |
|  |  |   |
| <b>Número interior</b>   |  |   |
|  |  |   |
| <b>En el extranjero</b>  |  |   |
|  |  |   |
| <b>País</b>  | <b>Estado / Provincia</b>  | <b>Ciudad / Localidad</b>                                     |
|  |  |   |
| <b>Código postal</b>   | <b>Calle</b>   | <b>Número exterior</b>  |
|  |  |   |
| <b>Número interior</b>   |  |   |
|  |  |   |
| NO   |  |   |
| <b>¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?</b> |  |   |
| [REDACTED]   |  |   |
| <b>Aclaraciones / Observaciones</b>  |  |   |

## 5. Experiencia laboral

**NINGUNO(X)**

|  |  |                                     |
|--|--|-------------------------------------|
| _____<br>Ámbito / Sector en el que laboraste                                   | _____<br>Nivel / Orden de gobierno     | _____<br>Ámbito público             |
| _____<br>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | _____<br>RFC                           | _____<br>Área de adscripción / Área |
| _____<br>Empleo, cargo o comisión / Puesto                                     | _____<br>Especifique función principal | _____<br>Sector al que pertenece    |
| _____<br>Fecha de ingreso  | _____<br>Fecha de egreso               | _____<br>Lugar donde se ubica       |
| _____<br>Aclaraciones / Observaciones  |  |                                     |

## 6. Datos generales 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          |                               |                            |
| 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

### 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                                   |   |                           |

### Domicilio del dependiente económico - En el extranjero

|  |                    |                    |
|--|--------------------|--------------------|
| Número exterior  |                    |                    |
| Domicilio del dependiente económico - En el extranjero |                    |                    |
| País   | Estado / Provincia | Ciudad / Localidad |
| Código postal  | Calle              | Número interior    |

### Datos de la actividad laboral

|   |                               |                           |
|---|-------------------------------|---------------------------|
| Número interior                             |                               |                           |
| 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

**Datos generales del dependiente económico**

\_\_\_\_\_  
Nombre (s)

\_\_\_\_\_  
RFC

\_\_\_\_\_  
CURP

**Domicilio del dependiente económico - En México**

\_\_\_\_\_  
Entidad Federativa

\_\_\_\_\_  
Código postal

\_\_\_\_\_  
Número exterior

**Domicilio del dependiente económico - En el extranjero**

\_\_\_\_\_  
País

\_\_\_\_\_  
Código postal

\_\_\_\_\_  
Número interior

**Datos de la actividad laboral**

\_\_\_\_\_  
Actividad laboral

\_\_\_\_\_  
Ámbito público

\_\_\_\_\_  
Empleo, cargo o comisión

\_\_\_\_\_  
Fecha de ingreso al empleo

\_\_\_\_\_  
Nombre de la empresa, sociedad o asociación

\_\_\_\_\_  
Fecha de ingreso al empleo

\_\_\_\_\_  
¿Es proveedor o contratista de gobierno?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Primer apellido

\_\_\_\_\_  
Parentesco o relación con el declarante

\_\_\_\_\_  
¿Habita en el domicilio del declarante?

\_\_\_\_\_  
Municipio / Alcaldía

\_\_\_\_\_  
Calle

\_\_\_\_\_  
Estado / Provincia

\_\_\_\_\_  
Calle

\_\_\_\_\_  
Especifique actividad laboral

\_\_\_\_\_  
Nombre del ente público

\_\_\_\_\_  
Especifique función principal

\_\_\_\_\_  
Empleo o cargo

\_\_\_\_\_  
Sector al que pertenece

\_\_\_\_\_  
Nivel / Orden de gobierno

\_\_\_\_\_  
Área de adscripción

\_\_\_\_\_  
Salario mensual neto

\_\_\_\_\_  
RFC

\_\_\_\_\_  
Salario mensual neto

\_\_\_\_\_  
Aclaraciones / Observaciones

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Segundo apellido

\_\_\_\_\_  
¿Es ciudadano extranjero?

\_\_\_\_\_  
Lugar donde reside

\_\_\_\_\_  
Colonia / Localidad

\_\_\_\_\_  
Número interior

\_\_\_\_\_  
Ciudad / Localidad

\_\_\_\_\_  
Número interior

\_\_\_\_\_  
Nivel / Orden de gobierno

\_\_\_\_\_  
Área de adscripción

\_\_\_\_\_  
Salario mensual neto

\_\_\_\_\_  
RFC

\_\_\_\_\_  
Salario mensual neto

\_\_\_\_\_  
Aclaraciones / Observaciones

\_\_\_\_\_

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 )**

186,853.81

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

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 ( 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

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

| 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  |
| <b>Inversión - En México</b>        |   |   |
| País                                | Institución o razón social                          | RFC   |
| <b>Inversión - En el extranjero</b> |   |   |
| País                                | Institución o razón social                          | RFC   |
| <b>Datos del tercero</b>            |   |   |
| Tercero                             | Nombre del tercero o terceros                       | RFC   |
| [Redacted]                          |   |   |
| Aclaraciones / Observaciones        |   |   |

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

**NINGUNO(X)**

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

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

¿ Dónde se localiza el adeudo ?

Datos del tercero

|                       |  |              |
|-----------------------|--|--------------|
| _____<br>Tipo persona | _____<br>Nombre del tercero o terceros | _____<br>RFC |
|-----------------------|--|--------------|

Datos del otorgante del crédito

|                       |  |              |
|-----------------------|--|--------------|
| _____<br>Tipo persona | _____<br>Nombre de la institución o razón social | _____<br>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.

|   |                              |  |
|---|------------------------------|--|
| _____<br>Participante                                 | _____<br>Tipo de institución | _____<br>Nombre de la institución                                  |
| _____<br>RFC  | _____<br>Puesto / Rol        | _____<br>Fecha de inicio de participación dentro de la institución |
| _____<br>¿ Recibe remuneración por su participación ? | _____<br>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   |                                    |  |
| País  |                                    |  |
| Aclaraciones / Observaciones  |                                    |  |

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

**NINGUNO(X)**

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| _____<br>Tipo de beneficio                  | _____<br>Beneficio específico                          | _____<br>Beneficiario   |
| _____<br>Otorgante                          | _____<br>Nombre o razón social del otorgante           | _____<br>RFC            |
| _____<br>Forma de recepción del beneficio   | _____<br>Monto mensual aproximado del beneficio        | _____<br>Tipo de moneda |
| _____<br>Sector productivo al que pertenece | _____<br>Sector productivo al que pertenece específico |                         |
| _____<br>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         |  |                                      |

CLAUDIA GUADALUPE LEON REYES

ASUNTO: Se acusa recibo.

CLAUDIA GUADALUPE LEON REYES

PRESENTE.-

Con fecha 29 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.

ATENTAMENTE  
CULIACÁN ROSALES, SINALOA, 29 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 telefónico de casa, Número celular personal, Situación personal/estado civil, País de nacimiento, Nacionalidad, Aclaraciones/Observaciones, Página 2: Entidad Federativa, Municipio / alcaldía, Colonia / Localidad, Código postal, Calle, Número Exterior, Aclaraciones/Observaciones, Página 3: Aclaraciones/Observaciones, Página 4: Aclaraciones/Observaciones, Página 7: 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?, Entidad Federativa, Municipio / Alcaldía, Colonia / Localidad, Código Postal, Calle, Número Interior, Actividad laboral, Aclaraciones / Observaciones, Página 8: 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?, Entidad Federativa, Municipio / Alcaldía, Colonia / Localidad, Código Postal, Calle, Número Interior, Número exterior, Actividad laboral, Aclaraciones / Observaciones, Página 9: 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 neto 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 13: 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, Aclaraciones/Observaciones.