

ESTADO DE SINALOA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2026

FECHA DE RECEPCIÓN: 12/05/2026

SECRETARÍA DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS/ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): GARCIA MARTINEZ JESUS HUMBERTO  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: difelota1@hotmail.com

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                       |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| BACHILLERATO | UAS                   | MEXICO    | SIN CARRERA                    | FINALIZADO | CERTIFICADO        | 2018-08-08 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: MUNICIPAL/ALCALDÍA  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMÓLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: CHOFER DE PRESIDENCIA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERATIVO U HOMOLOGO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CHOFER  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2024-11-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 6969610554 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: FEDERALISMO NÚMERO EXTERIOR: S/N  
NÚMERO INTERIOR: S/N COLONIA / LOCALIDAD: SINALOA  
MUNICIPIO / ALCALDÍA: ELOTA ENTIDAD FEDERATIVA: SINALOA  
CÓDIGO POSTAL: 82700

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                    |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PRIVADO            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | CRUZ ROJA MEXICANA |
| RFC:                                                                   |                    |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | SALUD              |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | PARAMEDICO         |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | SERVICIOS DE SALUD |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2020-05-30         |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2024-10-15         |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO             |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                                                    |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | MUNICIPAL/ALCALDÍA                                         |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | EJECUTIVO                                                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | DIRECCION                                                  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | CHOFER                                                     |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | TRASLADAR A LA PRESIDENTA A LOS LUGARES QUE SE ME INDIQUEN |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2024-11-01                                                 |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2025-12-31                                                 |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                                     |

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

|                                                                                                                                                                                                      |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 155074 |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            | 0      |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                    |        |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                      | 0      |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                      |        |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                | 0      |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                          |        |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       | 155074 |

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TIPO DE NEGOCIO | MONTO |
|-----------------------|-----------------|-------|
|-----------------------|-----------------|-------|

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO INSTRUMENTO                     | MONTO |
|--------------------------------------|-------|
| CAPITAL                              | 0     |
| FONDOS DE INVERSIÓN                  | 0     |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS              | 0     |
| SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO | 0     |
| VALORES BURSÁTILES                   | 0     |
| BONOS                                | 0     |
| OTRO (ESPECIFIQUE)                   | 0     |

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO DE SERVICIO | MONTO |
|------------------|-------|
|------------------|-------|

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

| TIPO BIEN | MONTO |
|-----------|-------|
| MUEBLE    | 0     |
| INMUEBLE  | 0     |
| VEHÍCULO  | 0     |

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

| TIPO INGRESO | MONTO |
|--------------|-------|
|--------------|-------|