

Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí



CONTRALORIA INTERNA

**DECLARACIÓN
DE MODIFICACIÓN
SITUACIÓN
PATRIMONIAL**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS**



TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL

C. CONTRALOR INTERNO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 33 FRACCION II, 37 SEGUNDO PARRAFO Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2018
Apartado 1, campos eliminados 3

DATOS GENERALES

MENDEZ HERNANDEZ ISMAEL

SEXO 1

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE

F / M

2

3

ESTADO

CORREO

Domicilio

Apartado 1, campos eliminados 9

1

CALLE

2

3

No. INT. No.

4

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

5

C.P.

6

MUNICIPIO

CASA

7

CEL

8

TELÉFONOS

Datos Identificación Puesto

SECRETARIO DE TRIBUNAL

CARGO

TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA
ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ

DEPENDENCIA

TERCERA SALA UNITARIA

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACION DE LA DECLARACION

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA)

No. DE

CLAVE DE



3

FIRMA DEL DECLARANTE

Ismael Mendez Hernandez

Apartado 3, campos eliminados 1/

**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

___	___	___	AL	___	___	___
AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U
HONORARIO MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 614,012

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 21,275

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ ①

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$ ②

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

2. POR ARRENDAMIENTOS

\$ ③

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)

\$ ④

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$ ⑤

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES
NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE
LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO
QUE LO ACREDITE

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$ ⑥

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ _____
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS) \$ 65,000
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ ⑦

APARTADO H
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ ⑧

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE

\$ ⑨

AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS
ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO
PERSONAL)

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ ⑩

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ ⑪

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado 4, campos eliminados 1-7

APLICACIÓN DE INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1/18 AÑO 01/1 MES 01/1 DÍA AL 1/8 AÑO 1/2 MES 3/1 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO E CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.	\$	(1)
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)	\$	(2)
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO APARTADO B (VEHÍCULOS)	\$	(3)
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	\$	(4)
VIVIENDA (RENTA)	\$	(7)
ALIMENTACIÓN	\$	(8)
VESTIDO	\$	(9)
EDUCACIÓN	\$	(10)
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGUROS, ETC.	\$	(11)
SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$	(12)
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.	\$	(13)
DIVERSIÓN	\$	(14)
V. POR VARIACIÓN FINANCIERAS, (-) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)	\$	(15)
VI. OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	\$	(16)
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$	(17)

OBSERVACIONES

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

Apartado 6, campos eliminados 2

NINGUNO

ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CREDITO FINANCIERO 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Manual Nacional)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NO. DE SERIE VEHICULO O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DIA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						\$	(2)	

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DOMINANTE O AUTOM DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADQUIRIÓ.
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

Apartado 12, campos eliminados ninguno

NINGUNO

¿REALIZÓ USTED, SU Cónyuge y/o Dependientes Económicos, alguna Enajenación de Bienes Inmuebles, durante el periodo a declarar?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Instrucciones) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA Día / Mes / Año	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES

* ESPERIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

ÚNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD AÑOS	DOMICILIO
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN

OBSERVACIONES

C. CONTRALOR INTERNO DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P a 30 de MAYO de 2019

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo inciso A) fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; 1º, 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3 fracciones XI y XVII, 23, 84 fracción XVII inciso e) y h), 125, 126, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1º, 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, sus disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados. La información contenida en la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial presentada ante esta Contraloría Interna, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

San Luis Potosí, S.L.P. a 30 de MAYO de 2019

ISMAEL AVENDEZ HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AVISO DE PRIVACIDAD

DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSI

Los datos personales recabados en la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial, por esta Contraloría Interna, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales NIVEL BÁSICO, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 32 y 45 de Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí y cuya finalidad es el de llevar la evolución y seguimiento de la situación patrimonial y de conflicto de intereses y el cual deberá ser registrado en el sistema de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública del Estado, y podrán ser transmitidos y utilizados por el Ministerio Público, los tribunales, o las autoridades judiciales en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras, o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas; lo anterior con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, Inciso A fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 124 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de San Luis Potosí; 31, 32, 33 y demás relativos de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de San Luis Potosí; artículos 1º, 100 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3º fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII incisos e) y h), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1º, 35, 39, 40, 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí; los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal; El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Titular del Órgano Interno de Control del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, a través de la Subdirección Jurídica, de Responsabilidades y Situación Patrimonial, quien tiene su domicilio en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaración@telaslo.gob.mx, teléfono: (444)811 8993 extensión 111.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, ubicada en en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P.; lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; 62, 63, 64, 65, 66 y 67 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado, expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

ISMAEL MENDEZ HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30-05-2019

FECHA DE FIRMA

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en el artículo 80 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí. Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al (444) 811 8993 extensión 111 o bien remitirse al correo declaraciones@telaslo.gob.mx

Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí



CONTRALORIA INTERNA

DECLARACIÓN DE
CONFLICTO
DE **I**NTERÉSES

INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS



DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. CONTRALOR INTERNO DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULOS 45 Y 46 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE SAN LUIS POTOSÍ.

INSTRUCCIONES: Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

Aplicado 1, campos eliminados 1

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	ISMAEL MÉNDEZ HERNÁNDEZ
CARGO QUE DESEMPEÑA	SECRETARIO DE ACUERDOS
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	TERCERA SALA UNITARIA
CORREO ELECTRÓNICO	①

INSTRUCCIONES.- Especificar el número de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

Aplicado 2, campos eliminados 7

RELACIONES FAMILIARES	
CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	①
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, MENOS MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	②
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE, MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	/
PADRES	②
ABUELOS	④
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	/
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	⑤
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	⑥
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	⑦
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	 <p>Stamp: CONTRALORIA INTERNA, ORIGINAL Y COPIAS ANEXOS</p>

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA

INSTRUCCIONES.- Especificar lo solicitado, en la referencia al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante puede o no recibir remuneración por esta participación.

Apoyado 3, campos eliminados ninguno
ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS NINGUNO

FRECUENCIA ANUAL
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otro (indicar observaciones)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA
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 8. Otra (indicar en observaciones)

NATURALEZA DEL VÍNCULO
1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (indicar en observaciones)

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE
1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 5. Otros Aportes (indicar en observaciones)

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	/	
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)		
TIPO DE PERSONA JURÍDICA		
NATURALEZA DEL VÍNCULO		
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)		
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)		() SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
FRECUENCIA ANUAL		
TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE		
OBSERVACIONES O ACLARACIONES		
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO		

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA

INSTRUCCIONES: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

Apudado 4, campos eliminados ninguno

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE		
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO		
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD	/	
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)		
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA		
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)		
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)		
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO		
INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO		
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA		
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)		() SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)		/
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	/	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	/	

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Instrucciones: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

Aparado 5, campos eliminados ninguno

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS () NINGUNO

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL. 2. PARTES SOCIALES. 3. TRABAJO. 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES. 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

1. SOCIEDAD ANÓNIMA. 2. SOCIEDAD CIVIL. 3. ASOCIACIÓN CIVIL. 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD	/	
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)		
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA		
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)		
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)		
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO		
INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO		
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA		
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)		() SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)		/
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	/	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO		

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA

DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo inciso A) fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; 1°, 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1°, 3 fracciones XI y XVII, 23, 84 fracción XVII inciso a) y n), 125, 126, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1° 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, sus disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados. La información contenida en la Declaración de Situación de Conflicto de Intereses rendida ante esta Contraloría Interna del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés presentada ante esta Contraloría Interna, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer públicos sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

SI

NO

SAN LUIS POTOSÍ S.L.P., A 30 DE MAYO DE 2019

LIC. ISMAEL MENDEL HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA

AVISO DE PRIVACIDAD

**AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA
CONTRALORIA INTERNA DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS
POTOSI**

Los datos personales recibidos en la Declaración de Conflicto de Intereses, por esta Contraloría Interna, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales NIVEL BÁSICO, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 32 y 45 de Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí y cuya finalidad es el de llevar la evolución y seguimiento de la situación patrimonial y de conflicto de intereses y el cual deberá ser registrado en el sistema de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública del Estado, y podrán ser transmitidos y utilizados por el Ministerio Público, los tribunales, o las autoridades judiciales en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras, o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas, lo anterior con fundamento en los artículos 6° párrafo segundo, inciso A fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 124 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de San Luis Potosí; 31, 32, 33 y demás relativos de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de San Luis Potosí; artículos 1°, 100 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1°, 3° fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII (incisos a) y n), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1°, 35, 39, 40, 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí; sus datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien lo solicite, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Titular del Órgano Interno de Control del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, a través de la Subdirección Jurídica, de Responsabilidades y Situación Patrimonial, quien tiene su domicilio en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4° piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracion@tejaestp.gob.mx, teléfono: (444)811 8993 extensión 111.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, ubicada en Av. Venustiano Carranza N° 100, 4° piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P.; lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de San Luis Potosí; 62, o 67 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado, expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

ISMAEL MENDEZ HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30-05-2019
FECHA DE FIRMA

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexa la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en el artículo 80 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí. Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al (444) 811 8993 extensión 111 o bien remitirse al correo declaraciones@tejaestp.gob.mx



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

campos eliminados 5

ACUSE DE RECIBO
DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



Hoja 1 de 1

RFC:
Nombre: ISMAEL MENDEZ HERNANDEZ

Tipo de declaración:	Normal	Ejercicio:	2018
Período de la declaración:	Del Ejercicio	Medio de presentación:	Internet
Fecha y hora de presentación:	24/04/2019 10:37		
Número de operación:	190320057089		

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1: ISR PERSONAS FÍSICAS

A cargo: 2

Cantidad a cargo: 3

Cantidad a pagar: 4

ANEXOS QUE PRESENTA:

Sueldos, salarios y asimilados

Servicios profesionales (Honorarios)

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita sat.gob.mx.

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA

El importe a cargo determinado en esta declaración, deberá ser pagado en las instituciones de crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica.

Línea de Captura: **0219 04MU 4255 2354 7277** Importe total a pagar: 5

Vigente hasta: **30/04/2019**



021904MU425523547277 3280



Sello digital :

A3bJ+3Y3DzEzFNvS8vMs6zT2PGwNMIw58Gn0ehv//bT+cFR4dEJX126qM71N1a462MG2u9x0be/3UgEzY88J531F3495AxVIu017AkuZ8aMgC1MS2f8TgMYRrppe9kv06bY7MC/B41wWkzBk3t7dtyJ3J1j+zknbsIQx1c119Za4Z/1by6DYAYOVBLXtFDJtVvAKTR37m5bz/9FoZVZkKdChyNSmJa8OUmTU41gOXjvzv9uKq4ZwSHTZ+Pwon08vFxWqzSab+bh08U2J+OG5NZGXT+JAZQw42VkiRZPdK1HMj63dskwbarBy/5EEeGogMBYAPMs81UEgs4C8mg==