



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AL SEÑOR
LA RAJA DEL ESTADO

ASE AUDITORÍA SUPERIOR DEL
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

O AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULO 56 FRACCIÓN XXV DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE

Magda Elvira de la Cruz...

CARGO QUE DESEMPEÑA

...

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

...

ORIGEN O LUGAR DE ADSCRIPCIÓN

...

CONTACTO ELECTRÓNICO

ELIMINADO

INSTRUCCIONES: - Especificar el nombre de las personas relacionadas de acuerdo a su parentesco con el sujeto o por afinidad, conforme a lo siguiente

RELACIONES FAMILIARES

CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINO

ELIMINADO

HUJOS

ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS DEPENDIENTES, CONCUBINOS O CONCUBINAS, MAYORES DE EDAD O CON CAPACIDAD LABORAL

HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO O CONCUBINA

ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS DEPENDIENTES, CONCUBINOS O CONCUBINAS, MAYORES DE EDAD O CON CAPACIDAD LABORAL

PADRES

ABUELOS

NIETOS Y BISNIETOS

ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS NIETOS O BISNIETOS DEPENDIENTES O CON CAPACIDAD LABORAL

HERMANOS

ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HERMANOS DEPENDIENTES O CON CAPACIDAD LABORAL

PRIMOS, SOBRINOS O TÍOS

ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS PRIMOS, SOBRINOS O TÍOS DEPENDIENTES O CON CAPACIDAD LABORAL

SUENOS, YERNO, NUERA Y CUADROS

ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LAS PERSONAS CON RELACIONES DE ESTE TIPO

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

[Firma manuscrita]

SI EN ESPACIOS DE ESTE LIBRO HAY ESPACIOS EN BLANCO, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



II CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
SAN LUIS POTOSÍ

AUDITORÍA
SUPERIOR DEL ESTADO

INSTRUCCIONES.- Escribir en el espacio que se refiere a la presente, cargo, comisión, actividades o labores que desempeñe en organismos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, clubes de servicios, familiares o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

ACTIVIDADES O LABORES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONCEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS

ELIMINADO

FRECUENCIA ANUAL

1. QUINCENAL 2. MENSUAL 3. BICUINCUENAL 4. SEMESTRAL 5. ANUAL 6. BIENIO 7. TRIENIO

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. INSTITUCIONES DE DEBER JURÍDICO 2. SOCIEDADES Y ASOCIACIONES DE DEBER JURÍDICO 3. FUNDACIONES 4. CLUBES DE SERVICIOS 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES DE AYUDA MUTUA (ASOCIACIONES RELIGIOSAS Y ASOCIACIONES DE DESPLAZADOS)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE COLABORACIÓN O ASISTENCIA

1. CONSULTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4. OTROS ASPECTOS (INDICAR EN OBSERVACIONES)

MEMBRE DE LA ENTIDAD

1. ASOCIACIÓN 2. SOCIEDAD 3. CLUB 4. FUNDACIÓN 5. SINDICATO 6. FEDERACIÓN 7. OTRO

UBICACIÓN

1. LOCAL 2. NACIONAL 3. INTERNACIONAL 4. OTRO

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. INSTITUCIONES DE DEBER JURÍDICO 2. SOCIEDADES Y ASOCIACIONES DE DEBER JURÍDICO 3. FUNDACIONES 4. CLUBES DE SERVICIOS 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES DE AYUDA MUTUA (ASOCIACIONES RELIGIOSAS Y ASOCIACIONES DE DESPLAZADOS)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE COLABORACIÓN O ASISTENCIA

1. CONSULTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4. OTROS ASPECTOS (INDICAR EN OBSERVACIONES)

MEMBRE DE LA ENTIDAD

1. ASOCIACIÓN 2. SOCIEDAD 3. CLUB 4. FUNDACIÓN 5. SINDICATO 6. FEDERACIÓN 7. OTRO

UBICACIÓN

1. LOCAL 2. NACIONAL 3. INTERNACIONAL 4. OTRO

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. INSTITUCIONES DE DEBER JURÍDICO 2. SOCIEDADES Y ASOCIACIONES DE DEBER JURÍDICO 3. FUNDACIONES 4. CLUBES DE SERVICIOS 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES DE AYUDA MUTUA (ASOCIACIONES RELIGIOSAS Y ASOCIACIONES DE DESPLAZADOS)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE COLABORACIÓN O ASISTENCIA

1. CONSULTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4. OTROS ASPECTOS (INDICAR EN OBSERVACIONES)

MEMBRE DE LA ENTIDAD

1. ASOCIACIÓN 2. SOCIEDAD 3. CLUB 4. FUNDACIÓN 5. SINDICATO 6. FEDERACIÓN 7. OTRO

UBICACIÓN

1. LOCAL 2. NACIONAL 3. INTERNACIONAL 4. OTRO

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

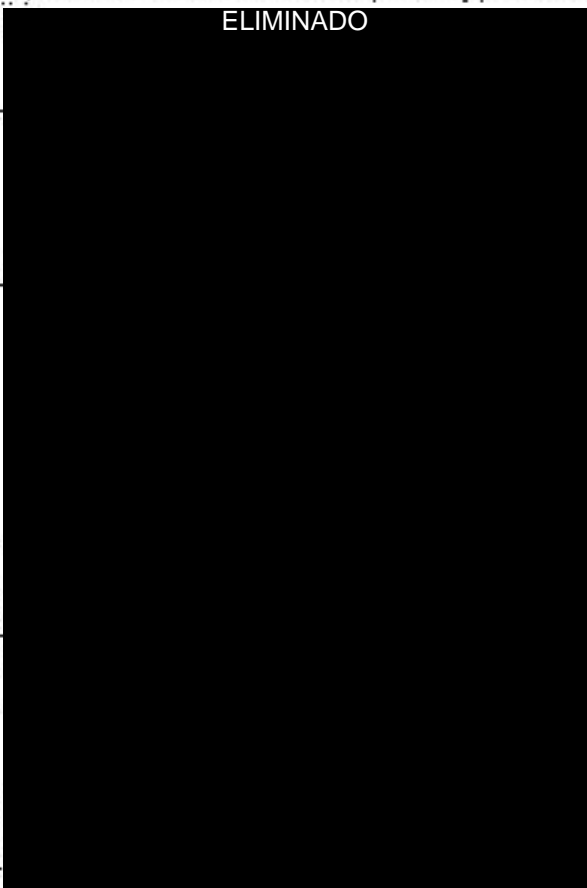
1. INSTITUCIONES DE DEBER JURÍDICO 2. SOCIEDADES Y ASOCIACIONES DE DEBER JURÍDICO 3. FUNDACIONES 4. CLUBES DE SERVICIOS 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES DE AYUDA MUTUA (ASOCIACIONES RELIGIOSAS Y ASOCIACIONES DE DESPLAZADOS)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE COLABORACIÓN O ASISTENCIA

1. CONSULTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4. OTROS ASPECTOS (INDICAR EN OBSERVACIONES)



ELIMINADO

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



EL CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
DE SAN LUIS POTOSÍ

AUDITORÍA
SUPERIOR DEL ESTADO

INSTRUCCIONES. En caso de que el agente no haya de ser poseedor de un contrato que dé origen a un sueldo, cargo, jubilación, indemnizaciones o pensiones que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas) o bien en asociaciones, sociedades, consejos, unidades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

ELIMINADO

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TITULAR 4. PROMOTOR O INVOLUCRADO
5. DIRECTOR O ADMINISTRADOR 6. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O EN LA QUE SE CONTRATA
1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA
EMPRESA O SOCIEDAD**
**DIRECCIÓN
(CALLE Y PROLECCIÓN MUNICIPAL
CÓDIGO POSTAL)**
**FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA
EMPRESA O SOCIEDAD**
**REGISTRADO EN EL REGISTRO PÚBLICO
DE LOS ESTADOS**
**SECTOR O ACTIVIDAD
(EN SU CASO)**
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
**TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE
PARTICIPA O EN LA QUE SE CONTRATA**
**PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O
FINANCIERA
(INDICAR CON UN CHECK LA OPCIÓN LA
CUAL SE DEBE PERTENECER)**
**¿SE LA MENCIONA EN LA ADMINISTRACIÓN,
REPOSIERON O LA ANTERIORIDAD DE LA
PARTICIPACIÓN O CONTRATO?**
OBSERVACIONES O ACLARACIONES
FIRMA DEL DECLARANTE

ELIMINADO

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



EL CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
DE SAN LUIS POTOSÍ
SECRETARÍA
DE FISCALÍA DEL ESTADO

Instrucciones: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de intereses del cónyuge concubino, concubinario, dependientes económicos por sueldo, 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, conjuntos, actividades filantrópicas o de consultoría que inmediatamente pueda o no tener una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

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

ELIMINADO

Tipo de Participación Dependiente

- 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN CAPITAL
- 2. PARTICIPACIÓN EN CAPITAL
- 3. DIVIDENDO
- 4. PROFITO O REMANENTE DE UTILIDADES
- 5. OTRAS PARTICIPACIONES

Tipo de Sociedad o Entidad Participada

- 1. SOCIEDAD ANÓNIMA
- 2. SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
- 3. ASOCIACIÓN CIVIL
- 4. OTRAS ENTIDADES FINANCIERAS

ELIMINADO

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

INSCRIPCIÓN AL REGISTRO PÚBLICO

SECTOR ECONOMÍA

Tipo de Participación en el Contrato

INDICE PARTICIPACIÓN EN CONTRATO

Tipo de Sociedad

PARTECIPIA O CON CONTRATO

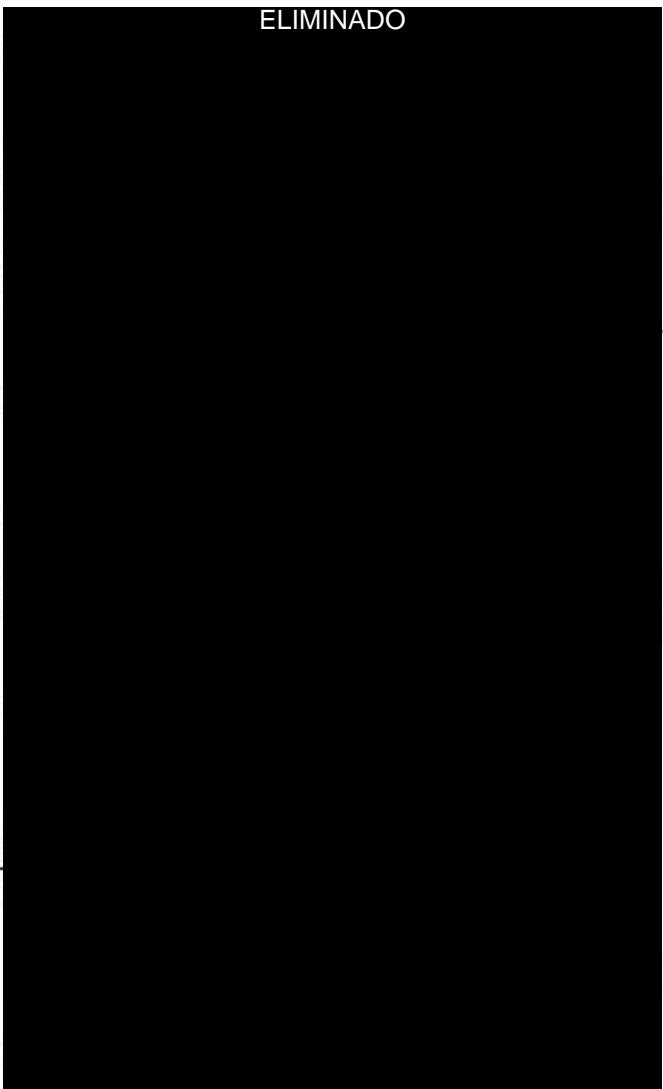
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA

(MARCAR CON LA X LA OPCIÓN DE LA QUE SE DEBE PROCEDER)

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, INDICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)

OBSERVACIONES Y DECLARACIONES

REGISTRADOR PÚBLICO



SI LOS ESPACIOS DE ESTE LIBRO SON INSUFICIENTES, HACER FOTOCOPIA Y ANEXARLA



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
DE SAN LUIS POTOSÍ
—
AUDITORÍA
ESTADAL DEL ESTADO

DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos / fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí / 100 / 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública / 3 fracciones X y XVII 23 / fracción XVIII incisos a) y f), 125 y 126 / 135 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, respecto a reservas y tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información de confidencialidad y datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial en el Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

Adicionalmente, para dar a conocer la información contenida en la Declaración de Confirma de Interés presentada ante esta Auditoría Superior del Estado, 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 Confirma de Interés?

ELIMINADO

_____, S.L.P., A ____ DE ____ DE 20 ____

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA

