



CONGRESUAL ESTADO
DE QUERÉTARO
SECRETARÍA DE FISCALÍA

AUT. SUP. DEL
AUDITOR DEL ESTADO



DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

EL AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO PRESENTO A LISTO DECLARAR EN DE CONFLICTO DE INTERÉS CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 114 ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE QUERÉTARO Y DEL ARTÍCULO 58 FRACCIÓN III DE LA LEY DE RESPONSABILIDAD DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE QUERÉTARO.

INSTRUCCIONES: Especificar la información que se le solicite en los ítems a continuación.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE Diana Patricia Flores Arroyos
CARGO QUE DESEMPEÑA Encargada de Archivo
DEPENDENCIA O MUNICIPIO Zaragoza
OFICINA O AREA DE ASIGNACIÓN Archivo
CORREO ELECTRÓNICO ELIMINADO

INSTRUCCIONES: Especificar el nombre de las personas ya citadas de acuerdo a su parentesco consanguíneo o afinidad, con el siguiente formato:

RELACIONES FAMILIARES

CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO

HIJOS

(ESPECIFICAR NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO Y DOMICILIO, EN CASO DE HIJOS CON CONCUBINA/CONCUBINO, EN CASO DE HIJOS CON CÓNYUGE, EN CASO DE HIJOS CON CÓNYUGE/CONCUBINA/CONCUBINO)

HIJOS DEL CÓNYUGE/CONCUBINO/

CONCUBINA

(ESPECIFICAR NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO Y DOMICILIO, EN CASO DE HIJOS CON CONCUBINA/CONCUBINO, EN CASO DE HIJOS CON CÓNYUGE, EN CASO DE HIJOS CON CÓNYUGE/CONCUBINA/CONCUBINO)

PADRES

ABUELOS

NIETOS Y BISNIETOS

(ESPECIFICAR NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO Y DOMICILIO, EN CASO DE NIETOS Y BISNIETOS)

HERMANOS

(ESPECIFICAR NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO Y DOMICILIO, EN CASO DE HERMANOS)

PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS

(ESPECIFICAR NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO Y DOMICILIO, EN CASO DE PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS)

SUEGROS, YERNO, NUERA Y

CUÑADOS

(ESPECIFICAR NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO Y DOMICILIO, EN CASO DE SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS)

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

Diana Flores

SI LOS ESPACIOS DE ESTE FORMULARIO SON INSUFICIENTES, SACAR FOLIO CONTINENTE Y ANEXARLO.



EL CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí
AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO



INSTRUCCIONES: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su 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 pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE
NINGUNO

ELIMINADO

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA EN EL SECTOR PÚBLICO 2. PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA EN EL SECTOR PRIVADO 3. PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA EN EL SECTOR SOCIAL 4. PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA EN EL SECTOR DE SERVICIOS PÚBLICOS 5. PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA EN EL SECTOR DE SERVICIOS PRIVADOS

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

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

**NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA,
EMPRESA O SOCIEDAD**

ELIMINADO

UBICACIÓN

(CITY, ESTADO O ENTIDAD
FEDERATIVA Y PAÍS)

**FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA
SOCIEDAD**

DOMINIAL

**INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO
PÚBLICO**

(EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA

(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

**INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON
TRATO**

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

**PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O
FINANCIERA**

(MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE
CORRESPONDE PERTINENTE)

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,
ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA
PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

Diana Flores

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



EL CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
DE SAN LUIS POTOSÍ
AL DISTRITO
SUPERIOR DEL ESTADO



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 un órgano directivo o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas) o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante padece o no recibe 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 O CONTRATO

1. PROPRIETARIO PARTICIPACIÓN (GAFAN) 2. PAREASOCIOS 3. INICIAL 4. PARTICIPACIÓN DE SERVIDOR PÚBLICO
DE UN EMPLEADOR DE UN EMPLEADO 5. OTRAS PARTICIPACIONES (ESPECIFICAR)

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

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD DE CAPITAL SOCIAL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRAS (ESPECIFICAR)

**NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA,
EMPRESA O SOCIEDAD**

UBICACIÓN
(CALLE O POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA Y PAÍS)

**FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA
SOCIEDAD**
DDMMAAAA

**INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO
PÚBLICO**
(EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA
(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

**INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON
TRATO**

**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 LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,
ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA
PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ANEXACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

Diana Flores

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

