

# Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí



**CONTRALORIA INTERNA**

**DECLARACIÓN  
DE MODIFICACION  
SITUACIÓN  
PATRIMONIAL**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO  
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS**



## **INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

La Declaración de Modificación de Situación Patrimonial deberá ser presentada en el mes de mayo de cada año, según lo establece el artículo 33 fracción II de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

**DEPENDIENTE ECONÓMICO** Son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público declarante.

**SEMOVIENTES** Se dice de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

**MENAJE DE CASA** Se entenderá por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar nuevos o usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

La declaración deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde ó a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS** o si fuere en moneda extranjera manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

**NO ABREVIAR** apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción **NINGUNO Y CANCELE** los espacios que no ocupe. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

Deberán de ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, Cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de observaciones, así como también para cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

Si el Servidor Público no presenta la Declaración de modificación patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 35 y 48 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al presentar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público faltare a la verdad, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público conforme lo dispuesto por los artículos 38 y 41 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

### **MUY IMPORTANTE**

El Servidor Público, deberá presentar su Declaración de Modificación de Situación Patrimonial en las oficinas de la Contraloría Interna del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, ubicadas en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4° piso interior 42 Col. Tequisquiapan de San Luis Potosí, S. L. P. en horario de 08:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cuál será su único comprobante que acredita la entrega de la respectiva declaración.

La Contraloría Interna del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí no es responsable de la documentación que sea enviada por correo o por interpósitas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo.

Se recomienda que una vez que haya llenado su Declaración de Modificación Patrimonial fotocópiela y consérvela en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo por escrito especificando el número de folio y fecha de recepción del documento solicitado y le será entregada en un plazo no mayor de 72 horas únicamente al interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado del formato de Responsabilidades y Situación Patrimonial de la Subdirección Jurídica, de la Contraloría Interna del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, lo atenderán en el mismo domicilio en donde se recibirá su Declaración Patrimonial, en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. o a través al correo electrónico: [declaraciones@tejaslp.gob.mx](mailto:declaraciones@tejaslp.gob.mx)

## DECLARACIÓN DE MODIFICACION DE SITUACIÓN 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 2019

### DATOS GENERALES

*Apartado 1, Campos eliminados 3*

<u>MARTINEZ PORTILLO ANTONIO</u> <small>APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE</small>	SEXO <u>①</u> <small>F / M</small>
<u>②</u> <small>ESTADO</small>	<u>③</u> <small>CORREO</small>

**Domicilio** *Apartado 2, Campos eliminados 7*

<u>①</u> <small>CALLE</small>	<u>②</u> <u>③</u> <small>No. INT. No.</small>	
<u>④</u> <small>COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO</small>	C.P. _____	
<u>⑤</u> <small>MUNICIPIO</small>	<u>⑥</u> <small>CASA</small>	<u>⑦</u> <small>CEL TELÉFONOS</small>

### Datos Identificación Puesto

<u>SECRETARIO DE ACUERDOS</u> <small>CARGO</small>	<u>TEJA S.L.P.</u> <small>DEPENDENCIA</small>
<u>PRIMERA SALA</u> <small>OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</small>	

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA)

  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE \_\_\_\_\_ CLAVE DE \_\_\_\_\_



TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA  
ADMINISTRATIVA SAN LUIS POTOSÍ

RECIBIDO

31 JUL 2020  
09:20

CONTRALORIA INTERNA

ORIGINAL Y \_\_\_\_\_ COPIAS 2 ANEXOS

Apartado 3, Campos eliminados 2

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

19 | 02 | 04 | AL | 19 | 12 | 31 |  
AÑO | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR** ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

\$ 658,799

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC

\$ 0

**SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

\$ 0

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$ 0

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

2. POR ARRENDAMIENTOS

\$ 0

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)

\$ 0

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

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$ 0

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

\$ 0

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS) \$

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ 0

APARTADO H

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ 0

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE

AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS

ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO  
PERSONAL)

\$ 0

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ 0

**SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS**

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 2

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

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado 4, Compras eliminados 12

APLICACIÓN DE INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECÓNICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE 19 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 19 AÑO 12 MES 31 DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> APARTADO E CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.	\$	0
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)	\$	0
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO	\$	0
APARTADO B (VEHÍCULOS)	\$	0
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MONTO ANUAL)	\$	1
VIVIENDA (RENTA)	\$	2
ALIMENTACIÓN	\$	3
VESTIDO	\$	4
EDUCACIÓN	\$	5
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.	\$	6
SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$	7
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.	\$	8
DIVERSIÓN	\$	9
<b>V. POR VARIACIÓN FINANCIERAS, (-)</b> (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.)	\$	0
<b>VI. OTROS EGRESOS</b> (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) \$ ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	\$	10
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	\$	11

OBSERVACIONES

12



FIRMA DEL DECLARANTE







**Apartado D** Apartado 8, Campos eliminados 3

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ". ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEEN EN EL PERIÓDICO 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 INVERSIÓN: 1 BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS,

BONOS GUBERNAMENTAL FS), 3 .FONDOS DE INVERSIÓN

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CALAS DE

AHORRO, ETC)

5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
1							
2							
<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)</b>						<b>\$</b>	3

OBSERVACIONES

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBERÁ SER LA MISMA DEL APARTADO DE EGRESOS. COMO POSITIVO SI ES UTILIDAD Y NEGATIVO SI ES PERDIDA

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E** Apartado 9. Campos eliminados 2

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TARJETAS DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO TITULAR: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CREDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	No. DE CUENTA Ó CONTRATO	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	PLAZOS AÑOS	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN Ó ADEUDO DÍA / MES / AÑO	MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	PAGO NETO DEL PERIODO**	TITULAR
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>							\$	

**OBSERVACIONES**

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE





*Apartado H Apartado 12, Ningun campo eliminado*

NINGUNO

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ". 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 Ó HERENCIA \*(Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPONENTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>Metras</small>	CONSTRUCCION <small>Metras</small>						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>								\$	

**OBSERVACIONES**

---



---



---

\* ESPECIFIQUE 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



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

San Luis Potosí, S.L.P a 31 de JULIO de 2020

ANTONIO MARTINEZ PORTILLO

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 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@tejaslp.gob.mx](mailto:declaración@tejaslp.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.

**ANTONIO MARTINEZ PORTILLO**  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**31/JULIO/2020**  
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@tejaslp.gob.mx](mailto:declaraciones@tejaslp.gob.mx)

Apartado 1, Campos eliminados 1

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

C. CONTRALOR INTERNO DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSI, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA 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:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	ANTONIO MARTINEZ PORTILLO
CARGO QUE DESEMPEÑA	SECRETARIO DE ACUERDOS
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	PRIMERA SALA UNITARIA
CORREO ELECTRÓNICO	①

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

Apartado 2, Campos eliminados 3

RELACIONES FAMILIARES	
CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	①
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS Q'IE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	②
PADRES	
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
SUEGROS, VERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	③



Apartado 4, Ningun campo eliminado

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

**INSTRUCCIONES.-** Especificar lo solicitado, en lo referente 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 pueda o no recibir remuneración por esta participación.

**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 APORTE**

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 APORTE**

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**

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

*Apartado 5, Ningun campo eliminado*

**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.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE <span style="float: right;">(X) NINGUNO</span>		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 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)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA    2. SOCIEDAD CIVIL    3. ASOCIACIÓN CIVIL    4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>	/	
<b>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</b>		
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA</b>		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)</b>		
<b>SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)</b>		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON TRATO</b>		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)</b>		( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)</b>		
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>		
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>		

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

Apartado 4, Ningun campo eliminado

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

**INSTRUCCIONES.-** Especificar lo solicitado, en lo referente 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 pueda o no recibir remuneración por esta participación.

<b>ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS</b>	
<b>(X) NINGUNO</b>	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 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)	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> 1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b> 1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>	
<b>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)</b>	
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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

Apartado 6, Ningun campo eliminado

**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.

**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 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 ( ) 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 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 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 31 DE JULIO DE 2020.

ANTONIO MARTINEZ PORTILLO

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 recabados 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 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 1°, 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, 4° piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaración@tejaslp.gob.mx](mailto:declaración@tejaslp.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°1100, 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, a 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.

ANTONIO MARTINEZ PORTILLO  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

31/JULIO/2020  
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@tejaslp.gob.mx](mailto:declaraciones@tejaslp.gob.mx)



Apartado 1, Campos eliminados 1

RFC:

1

Hoja 1 de 1

Nombre:

JUAN CARLOS FERNANDEZ CANALES

Tipo de declaración: Normal  
Período de la declaración: Del Ejercicio  
Ejercicio: 2019  
Fecha y hora de presentación: 02/05/2020 16:37  
Medio de presentación: Internet  
Número de operación: 200010256225

Impuestos que declara:

Apartado 2, Campos eliminados 4

Concepto de pago 1: ISR PERSONAS FÍSICAS

A cargo:

1

Cantidad a cargo:

2

Cantidad a pagar:

3

ANEXOS QUE PRESENTA:

Sueldos, salarios y asimilados

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](http://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: **0420 06KO 4955 2788 2218** Importe total a pagar: 4

Vigente hasta: **30/06/2020**



042006KO495527882218 4400



Sello digital :

Gs81evBiFFmMh3qxwXihQeJW6CI s72Y3GR+HGSQ7A1Y96EBYN7RtfwsNc+TfpRPxSXi6XM/AFGCENNiI6YaD+jPGvwrK7m51XmFQ  
+aOHSTFo1341SANsg6GJf1Kj6pzmmAFwIJTqA1dTzMc/ik2LVD7/kSGYzYtmSvoC193txHCcH2E8/6YgUWiRH4Bt08LbeixKsBsT  
UhUvMD3d6iV9aX9GjSiOQSWD007gFnWi+Gs271BAbBYBnbnfrz6R75jdotLAz62F1jv7EQQ2vMyNrvAR98Vd3ABL7R21wmD2Esi0  
JB4W0ftu/nLaxsmVzF3GtwilJFVe59svk08/41Sgg==