

**Declaración Patrimonial para Servidores Públicos Tribunal Electoral del Estado de San Luis Potosí**

Fecha de presentación: 31/05/2019

La información declarada es exhaustiva, verídica y válida a la fecha de presentación

**I. DATOS DEL DECLARANTE**

En esta sección se encuentra la información que identifica a la persona que realiza la declaración patrimonial pública (en adelante, "el declarante"). Complete aquella información que corresponde con el cargo que desempeña.

|                               |  |                                |                 |
|-------------------------------|--|--------------------------------|-----------------|
| <b>Nombre:</b>                | ESTHER SARAI GONZALEZ DURON                      |                                |                 |
| <b>Dependencia o Entidad:</b> | TRIBUNAL ELECTORAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI | <b>Entidad federativa:</b>     | San Luis Potosi |
| <b>Cargo que desempeña:</b>   | SECRETARIA TAQUIMECANOGRAFA                      | <b>Municipio o Delegación:</b> | San Luis Potosi |

**II. DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINARIO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Complete la siguiente información que identifica al cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos del declarante.

| Enliste e indique la relación entre el declarante con el cónyuge, concubina o concubinario y todo dependiente económico | Nacionalidad                    | ¿Ha desempeñado un cargo de gobierno en los últimos 5 años? |                                 | Si la respuesta fue "Sí" responda la siguiente información: |                         |         |
|---|---------------------------------|---|---------------------------------|---|-------------------------|---------|
|   |                                 | Sí  | No                              | Dependencia o entidad pública                               | Cargo, puesto o función | Periodo |
| [Escoge una opción de la lista]   | [Escoge una opción de la lista] | [Escoge una opción de la lista]                             | [Escoge una opción de la lista] |   |                         |         |
| [Escoge una opción de la lista]   | [Escoge una opción de la lista] | [Escoge una opción de la lista]                             | [Escoge una opción de la lista] |   |                         |         |
| [Escoge una opción de la lista]   | [Escoge una opción de la lista] | [Escoge una opción de la lista]                             | [Escoge una opción de la lista] |   |                         |         |

**III. DATOS SOBRE INGRESO**

En esta sección se reporta la información sobre los ingresos netos del declarante, su cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el último ejercicio fiscal.

**1. Ingreso neto anual del DECLARANTE entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior**

El ingreso neto anual del declarante se refiere a los ingresos netos –después de impuestos– que tuvieron en el último año fiscal concluido por actividades en cargos públicos, actividad industrial o comercial, actividad financiera, servicios profesionales –incluyendo participaciones en consejos, consultorías o asesorías– así como cualquier otro ingreso por actividades diversas. Las cifras expresadas en esta sección se declara en moneda nacional (MXN).

|  |              |
|--|--------------|
| <b>Remuneración neta anual del declarante por cargos públicos:</b>   | \$175,200.00 |
| <small>Nota 1: Incluye sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones.</small>  |              |
| <b>Otros ingresos del declarante:</b>  |              |
| – Por actividades industrial, empresarial o comercial  | \$0.00       |
| <small>Nota 2: Se refiere a ingresos por actividades industriales, empresariales o comerciales en México y en el extranjero.</small>   |              |
| – Por actividad financiera   | \$0.00       |
| <small>Nota 3: Se refiere a ingresos por rendimiento de valores o contratos bancarios, plusvalías de participación accionaria e ingresos por préstamos.</small>                                      |              |
| – Por servicios profesionales  | \$0.00       |
| <small>Nota 4: Los ingresos por servicios profesionales pueden incluir la participación en consejos, consultorías o asesorías de forma permanente u ocasional, en México y en el extranjero.</small> |              |
| – Por otras actividades  | \$140,000.00 |
| <small>Nota 5: Se refiere a ingresos por arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, entre otros.</small>  |              |
| <b>Ingreso neto anual total del declarante:</b>  | \$315,200.00 |

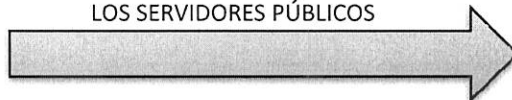
**1.1 Ingreso anual neto del del CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS entre el 1° de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior**



**CONTRALORIA INTERNA  
DEL TRIBUNAL ELECTORAL  
DEL  
ESTADO DE  
SAN LUIS POTOSÍ**

**DECLARACIÓN DE  
POSIBLE CONFLICTO  
DE INTERESES**

INSTRUCTIVO Y FORMATO PARA  
LOS SERVIDORES PÚBLICOS



## CONTRALORIA INTERNA DEL TRIBUNAL ELECTORAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

La Declaracion de Posible Conflicto de Intereses, debe ser presentada por todos los servidores públicos que se encuentren obligados en presentar la declaracion patrimonial en los plazos que establece el articulo 33 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, o cuando el servidor público en el ejercicio de sus funciones considere que se puede actualizar un posible conflicto de interés.

La Declaracion de Intereses tendra por objeto informar y determinar el conjunto de intereses de un servidor público a fin de delimitar cuándo éstos entran en conflicto con su función,

**DEPENDIENTE ECONOMICO** son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmete de los ingresos del Servidor Público. La declaracion deberá ser llenada con **BOLIGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde, o a maquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberan ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS**. Si fuere en moneda extranjera, manifestarlo asi, especificando la denominacion 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 solo marque la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

Los Posibles Conflictos de Interes deberán de ser declarados del Servidor Público, cónyuge y/o dependientes económicos.

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto a algún posible conflicto de intereses se recomienda utilizar el espacio de **OBSERVACIONES O ACLARACIONES**, asi como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

### MUY IMPORTANTE

Deberá presentar su declaracion por Posible Conflicto de Intereses en las oficinas de la Contraloria Interna del Tribunal Electoral del Estado de San Luis Potosi, ubicadas en calle Carlos de Tapia número 109, Fracc. Tangamanga, San Luis Potosi, S.L.P., de lunes a viernes de 08:00 a 15:00 horas, en días hábiles ante el personal facultado y autorizado, ellos le entregarán el acuse de recibo correspondiente, el cual será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Contraloria Interna del Tribunal Electoral, **NO ES REPONSABLE** de la documentacion que sea enviada por correo o por interpósita persona, por lo que se recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesaria para su manejo.

Una vez llenada la presente declaración, es recomendable que conserve en su poder **COPIA** de la misma, asi como el acuse de recibo correspondiente.

Para solicitar copia de cualquiera de sus declaraciones presentadasa, deberá hacerlo **POR ESCRITO** y ésta le será entregada en un plazo no mayor a 3 días hábiles, **ÚNICAMENTE** al servidor público interesado, quien deberá identificarse plenamente con documento oficial con fotografía, o en su defecto, y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma deberá identificarse plenamente; esto, con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientacion o de aclaraciones sobre el llenado del presente formato, los servidores públicos de la Contraloria Interna del Tribunal Electoral del Estado, lo atenderán en el domicilio con calle Carlos de tapia número 109, Fracc. Tangamnaga, San Luis Potosi, S.L.P. en el horario indicado en el primer párrafo de esta sección.



**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILATRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas) o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filatrópicas o consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

| Apartado A   |   |   |   |
|--|---|---|---|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD<br>(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)  | UBICACIÓN<br>(CIUDAD O POBLACIÓN,<br>ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | NATURALEZA<br>DEL VÍCULO<br>1. Socio<br>2. Colaborador<br>3. Otro (Especificar)                             | ANTIGUEDAD<br>DEL VÍCULO (Años)   |
|  |   | <input type="checkbox"/>  |   |
|  |   | <input type="checkbox"/>  |   |
|  |   | <input type="checkbox"/>  |   |
| FRECUENCIA ANUAL<br>1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especifica)                              | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN<br>O ADMINISTRACIÓN               |   | Tipo de Persona Jurídica<br>1. Instituciones de Derecho Público.<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado.<br>3. Fundación.<br>4. Asociación Gremial.<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores.<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria.<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa.<br>8. Otra (especifica). |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No      | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No      | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No      | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  |
| Tipo de Colaboración o Aporte<br>1. Cuotas.<br>2. Servicios Profesionales.<br>3. Participación Voluntaria.<br>4. Participación remunerada.<br>5. Otros Aportes (especifica). |   |   |   |
|  |   |   | <input type="checkbox"/>  |
|  |   |   | <input type="checkbox"/>  |
|  |   |   | <input type="checkbox"/>  |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

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

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE



**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILATROPICAS Y/O CONSULTORIA.

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge ,concubina, concubinato 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 pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

| Apartado B   |   |   |   |
|--|---|---|---|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD<br>(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)  | UBICACIÓN<br>(CIUDAD O POBLACIÓN,<br>ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | NATURALEZA<br>DEL VÍCULO<br>1. Socio<br>2. Colaborador<br>3. Otro (Especificar)                             | ANTIGÜEDAD<br>DEL VÍCULO (Años)   |
|  |   | <input type="checkbox"/>  |   |
|  |   | <input type="checkbox"/>  |   |
|  |   | <input type="checkbox"/>  |   |
| FRECUENCIA ANUAL<br>1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especifica)                              | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN<br>O ADMINISTRACIÓN               |   | Tipo de Persona Jurídica<br>1. Instituciones de Derecho Público.<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado.<br>3. Fundación.<br>4. Asociación Gremial.<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores.<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria.<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa.<br>8. Otra (especifica). |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No      | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No      | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No      | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>  |
| Tipo de Colaboración o Aporte<br>1. Cuotas.<br>2. Servicios Profesionales.<br>3. Participación Voluntaria.<br>4. Participación remunerada.<br>5. Otros Aportes (especifica). |   |   |   |
|  |   |   | <input type="checkbox"/>  |
|  |   |   | <input type="checkbox"/>  |
|  |   |   | <input type="checkbox"/>  |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE





DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE



NINGUNO

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

Apartado C

| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD   | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) (EN SU CASO) | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)   |  |     |
|---|--|---|--|-----|
|   |  | Día   | Mes  | Año |
|   |  |   |  |     |
|   |  |   |  |     |
|   |  |   |  |     |
| INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)   |  | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)   |  |     |
|   |  |   |  |     |
|   |  |   |  |     |
|   |  |   |  |     |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO                                     | Tipo de Sociedad en la que se participa o con la que se contrata (en su caso)                               | ANTIGUEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |     |
| 1. Porcentaje de Participación en el Capital.<br>2. Partes Sociales.<br>3. Trabajo.<br>4. Provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles.<br>5. Otra. |  | 1. Sociedad Anónima.<br>2. Sociedad Civil.<br>3. Asociación Civil.<br>Otra. (Específica).                   |  |     |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No             | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>                         |     |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No             | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>                         |     |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No             | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | <input type="checkbox"/>                         |     |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

---



---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.



NINGUNO

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga la concubina, concubinario y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

Apartado D

| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD   | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) (EN SU CASO)  | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)   |  |     |
|---|---|---|--|-----|
|   |   | Día   | Mes  | Año |
|   |   |   |  |     |
|   |   |   |  |     |
|   |   |   |  |     |
| INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)   |   | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)   |  |     |
|   |   |   |  |     |
|   |   |   |  |     |
|   |   |   |  |     |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  | Tipo de Sociedad en la que se participa o con la que se contrata (en su caso)             | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |     |
| 1. Porcentaje de Participación en el Capital.<br>2. Partes Sociales.<br>3. Trabajo.<br>4. Provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles.<br>5. Otra. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | 1. Sociedad Anónima.<br>2. Sociedad Civil.<br>3. Asociación Civil.<br>Otra. (Específica). |  |     |
|   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |   |  |     |
|   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |   |  |     |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

---



---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberas usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a algún posible conflicto de interés, así como cualquier sugerencia o comentario de el formato.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Si los espacios de este rubro son insuficientes, sacar fotocopia y anexarla.

C. Contralor Interno del Tribunal Electoral, respetuosamente solicito se sirva tener por presentada esta Declaración por Posible Conflicto de Intereses, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

PROTESTO LO NECESARIO

San Luis Potosí, S.L.P. a 30 de Mayo del 2018

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE





**SHCP**

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO

ACUSE DE RECIBO  
DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

Nombre: ESTHER SARAI GONZALEZ DURON

Hoja 1 de 1

|                               |                  |                        |          |
|-------------------------------|------------------|------------------------|----------|
| Tipo de declaración:          | Normal           | Ejercicio:             | 2018     |
| Período de la declaración:    | Del Ejercicio    | Medio de presentación: | Internet |
| Fecha y hora de presentación: | 02/04/2019 11:46 |                        |          |
| Número de operación:          | 190170014198     |                        |          |

Impuestos que declara:

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Concepto de pago 1: | ISR PERSONAS FÍSICAS |
| A favor:            | 2,754                |
| Cantidad a cargo:   | 0                    |
| Cantidad a pagar:   | 0                    |

Podrás consultar el estatus de tu devolución en la opción "Consulta tu devolución", que se encuentra en la página principal del SAT, [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)

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.

Sello digital :

sn/smVGpmVE51Hco0zyQJ2SADIZGQNDGOXwo0471TgNAIikoNManHMBgfyuZKkjo0xI/qp3moAw7B0Zbc3yNuo0o0qK6NMPH1k1z  
ez163XbnrfBrDyK6MBmaQ3WdzjqSD4QGJW50gBH1I5kuG04V0h8+jTjCbLw6tBocyY+PZuhnT0kQXdsXsBWJzQ1dCvjLWw/NJ6TB  
81C4G+M3PSJD0gOE1ATGTsY8gRyhoBXR+qKANYJ1dMuIrutNA83y6GOb/htUKZyBuK6C/QY1tIhu7/n366yXLkVXh4rzHGwmmf  
LenshZ9WAaYz/+fCQVneS0zYxaxgscGGmUZQ/mFSpA==