

**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>	CESAR JESUS PORRAS FLORES		
<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>	SECRETARIO EJECUTIVO	<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 "SI" responda la siguiente información:		
		Si	No	Dependencia o entidad pública	Cargo, puesto o función	Periodo
Hijo/Hija	MÉXICO		No			
Cónyuge	MÉXICO		No			

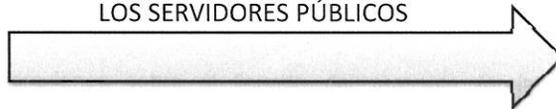
III. DATOS SOBRE INGRESO	
En esta sección se reporta la información sobre los ingresos netos del declarante, su cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el último ejercicio fiscal.	
<b>1. Ingreso neto anual del DECLARANTE entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior</b>	
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>	\$779,515.00
Nota 1: Incluye sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones.	
<b>Otros ingresos del declarante:</b>	
	\$0.00
Nota 2: Se refiere a ingresos por actividades industriales, empresariales o comerciales en México y en el extranjero.	
– Por actividad financiera	\$0.00
Nota 3: Se refiere a ingresos por rendimiento de valores o contratos bancarios, plusvalías de participación accionaria e ingresos por préstamos.	
– Por servicios profesionales	\$0.00
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.	
– Por otras actividades	\$484,067.00
Nota 5: Se refiere a ingresos por arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, entre otros.	
<b>Ingreso neto anual total del declarante:</b>	\$1,263,582.00
<b>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</b>	
El ingreso neto anual del cónyuge, concubina o concubinario y dependientes económicos 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. No es necesario desagregar por tipo de ingreso. Las cifras expresadas en esta sección se declara en moneda nacional (MXN).	



**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

C. CONTRALOR INTERNO DEL TRIBUNAL ELECTORAL : BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN POR POSIBLE CONFLICTOS DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO AL ARTICULO 45, DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

DATOS GENERALES

Porras Flores Cesar Jesús

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

M

F / M



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 (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)		UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)		NATURALEZA DEL VÍCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGUEDAD DEL VÍCULO (Años)
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		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 (especifica).	Tipo de Colaboración o Aporte 1. Cuotas. 2. Servicios Profesionales. 3. Participación Voluntaria. 4. Participación remunerada. 5. Otros Aportes (especifica).	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<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 FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.

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 (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)		UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)		NATURALEZA DEL VÍCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGUEDAD DEL VÍCULO (Años)
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		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 (especifica).	Tipo de Colaboración o Aporte 1. Cuotas. 2. Servicios Profesionales. 3. Participación Voluntaria. 4. Participación remunerada. 5. Otros Aportes (especifica).	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<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. 2. Partes Sociales. 3. Trabajo. 4. Provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles. 5. Otra.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	1. Sociedad Anónima. 2. Sociedad Civil. 3. Asociación Civil. Otra. (Específica).		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>		

#### OBSERVACIONES O ACLARACIONES

---



---



---



---



---

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



CONTRALORIA INTERNA DEL TRIBUNAL ELECTORAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNUGE, 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 1. Porcentaje de Participación en el Capital. 2. Partes Sociales. 3. Trabajo. 4. Provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles. 5. Otra.	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	Tipo de Sociedad en la que se participa o con la que se contrata (en su caso) 1. Sociedad Anónima. 2. Sociedad Civil. 3. Asociación Civil. Otra. (Específica).	ANTIGUEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)			
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	<input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE



**SHCP**

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO

ACUSE DE RECIBO  
DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

Hoja 1 de 1

Nombre: CESAR JESUS PORRAS FLORES

Tipo de declaración:	Normal	Ejercicio:	2018
Período de la declaración:	Del Ejercicio	Medio de presentación:	Internet
Fecha y hora de presentación:	29/04/2019 14:08		
Número de operación:	191390003027		

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1:	ISR PERSONAS FÍSICAS
A cargo:	5,262
Cantidad a cargo:	5,262
Cantidad a pagar:	5,262

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.

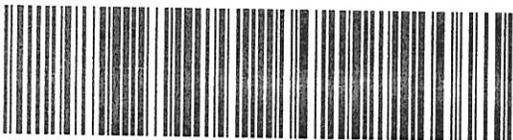
Para modificar o corregir datos personales visita [sat.gob.mx](http://sat.gob.mx).

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:	<b>0219 077C 2955 2354 9213</b>	Importe total a pagar:	<b>\$5,262</b>
Vigente hasta:	<b>30/04/2019</b>		



0219077C295523549213 5262



Sello digital :

HLH7DuA4mQfG6m2yG2TIV6p4IZCjQrHg1kXc7PpNnbUzi86FT0DycJQaQuK3Dfh9HgZIJV0qBEsLSk01AXn12wnqjYauh0XjRk/ANGY6Xz60GMqsJLqDMJLEzYLtsaLCP7XRuPftjTHghNKycLmuDm4K1ujUWTgVCZq9PhSm2Zf3xoe+xL/h7Rx5KKVfh7YdtUjMjiwe f+72caI7EcfxjKizDAV6/zpcBL2gg1s0k0izNxadRUmp+yvNND9Cu3K4US+ZKcPnuZvaU1HmN9teX+n/NqbT8CuiC1gCNaz34EC nNqBaEaIOf7upjdrny30S/5KwquusotZx8IQF7xGJQ=