

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.			
Nombre:	GABRIELA LOPEZ DOMINGUEZ		
Dependencia o Entidad:	TRIBUNAL ELECTORAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Entidad federativa:	San Luis Potosi
Cargo que desempeña:	SECRETARIA DE ESTUDIO Y CUENTA	Municipio o Delegación:	San Luis Potosi

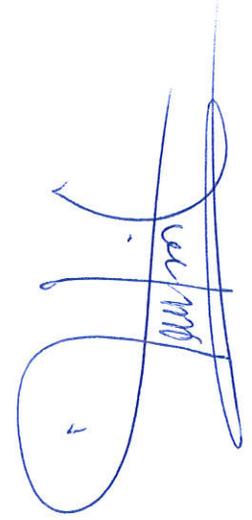
II. DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINARIO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS						
Complete la siguiente información que identifica al cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos del declarante.						
Enliste e indique la relación entre el declarante con el cónyuge, concubina o concubinario 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
Hijo/Hija	MÉXICO		No			
Padre/Madre	MÉXICO		No			
Padre/Madre	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.	
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).	
Remuneración neta anual del declarante por cargos públicos:	\$706,371.00
Nota 1: Incluye sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones.	
Otros ingresos del declarante:	
– Por actividades industrial, empresarial o comercial	\$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	\$0.00
Nota 5: Se refiere a ingresos por arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, entre otros.	
Ingreso neto anual total del declarante:	\$706,371.00
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	

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).

Ingreso anual neto del cónyuge, concubina o concubinario:		\$0.00
Ingreso anual neto de otros dependientes económicos:		\$0.00
Ingreso neto anual total del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos:		\$0.00

Al entregar la presente declaración confirmo, bajo protesta de decir verdad, que la información presentada en esta declaración pública patrimonial es veraz y completa, y se autoriza de manera expresa su publicidad en términos de lo dispuesto por el artículo 142, primer párrafo, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El formato utilizado es el diseñado por el Instituto Mexicano para la Competitividad, A.C., para lo cual se cuenta con su autorización a través de oficio del 19 de abril de 2016 dirigido al Contralor General del Estado de San Luis Potosí.

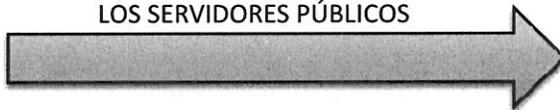




**CONTRALORIA INTERNA
DEL TRIBUNAL ELECTORAL
DEL
ESTADO DE
SAN LUIS POTOSÍ**

**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

LOPEZ DOMINGUEZ GABRIELA

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

F

F / M

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 dias 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 REONSABLE** 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 prevision 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 fotografia, 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 (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)		UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)		NATURALEZA DEL VÍCULO	ANTIGUEDAD DEL VÍCULO (Años)
				1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		Tipo de Persona Jurídica	Tipo de Colaboración o Aporte	
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)			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).	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

Horizontal lines for observations or clarifications.

Handwritten signature of the declarant.

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	ANTIGUEDAD DEL VÍCULO (Años)
				1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		Tipo de Persona Jurídica		Tipo de Colaboración o Aporte
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)			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).		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

Horizontal lines for observations or clarifications.

Handwritten signature and a large 'X' mark over the signature area.

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



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	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.		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

Horizontal lines for observations or clarifications.

Handwritten signature of the declarant.

FIRMA DEL DECLARANTE

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

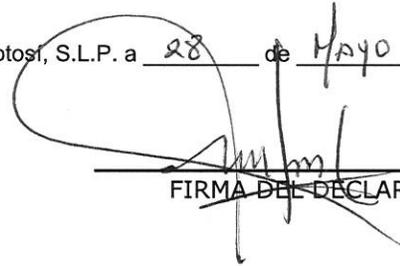
Deberas usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a algún posible conflicto de interés, así como cualquier sugerencia o comentario de el formato.

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 28 de Mayo del 2016



FIRMA DEL DECLARANTE



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:	GABRIELA LOPEZ DOMINGUEZ		
Nombre	GABRIELA LOPEZ DOMINGUEZ		
Tipo de declaración:	Complementaria	Tipo de complementaria	Modificación de Declaración
Período de la declaración:	Del Ejercicio	Ejercicio:	2018
Número de operación:	191260003820	Fecha y hora de presentación:	02/05/2019 10:09