H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO

ASE | AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

# DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

**C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.**

**INSTRUCCIONES:** Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | Dulcelina Sánchez de Lira |
| **CARGO QUE DESEMPEÑA** | Diputada local |
| **DEPENDENCIA O MUNICIPIO** | H. Congreso del Estado de San Luis |
| **OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN** | H. Congreso del Estado de San Luis Potosí |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | [redacted] |

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

## RELACIONES FAMILIARES

| | |
|---|---|
| **CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO** | [redacted] |
| **HIJOS** (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS) | [redacted] |
| **HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA** (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS) | [redacted] |
| **PADRES** | [redacted] |
| **ABUELOS** | [redacted] |
| **NIETOS Y BISNIETOS** (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS) | [redacted] |
| **HERMANOS** (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS) | [redacted] |
| **PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS** (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS) | [redacted] |
| **SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS** (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS) | [redacted] |
| **FIRMA SERVIDOR PÚBLICO** | |

CONGRESO DEL ESTADO
LXI LEGISLATURA
31 MAYO 2017
CONTRALORIA INTERNA
SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

**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** (X)

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<br>( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO NO APLICA |
| **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**

**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** (X)
**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 NO aplica<br>( ) 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

**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**
**( X ) 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<br>( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO NO APLICO |
| **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 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, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, 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 Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer pública su declaración de conflicto de intereses reservando los datos estrictamente confidenciales?

☐ SÍ ☒ NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

San Luis Potosí, S.L.P., A 31 DE mayo DE 2017.

NOMBRE Y FIRMA