

# CONFLICTO DE



VILLE DE  
VALLE DE BRINKEN  
SAN JUAN



FORMATO



# CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

EL CONTRALOR INTERNO PRESENTÓ A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

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

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE

Jose Carneiro Rocha Mandorla

CARGO QUE DESEMPEÑA

Ayudante Ecológico

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

Villa de Reyes

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Ecológica

CORREO ELECTRÓNICO

**INSTRUCCIONES:** Especificar el nombre de las personas sociadas, de acuerdo a su parentesco, consanguíneo o pariente, conforme lo siguiente:

### RELACIONES FAMILIARES

**Conyuge, Conviviente/Convivencia**

**HUOS**

(Hijo/a/nombre del noveno de los hijos que no  
tenga relación de parentesco o consanguinidad con el  
entidad anterior de acuerdo a la convivencia activa)

**HUOS DEL CONYUGE, CONVIVIENTE**

**CONCUBINA**

(Hijo/a/nombre del noveno de los hijos que no  
tenga relación de parentesco o consanguinidad con el  
entidad anterior de acuerdo a la convivencia activa)

**Padres**

**Abuelos**

**NHOTOS Y BISNIETOS** (descripción mayores de 18 años  
que tengan actividad activa)

**HERMANOS**

(Hermano/a/nombre del hermano/a con relación de parentesco  
o consanguinidad)

**PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS**

(Hermano/a/cónyuge/a - Hijo/a/nombre del primo, sobrino/a/tío/a  
o prima)

**SUEGROS, TÍOS, MUJERES Y CÚANDOS**

(Hijo/a/cónyuge/a de la persona por cuya convivencia -  
activa)

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**

*José Carneiro Rocha M*

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



# FORMATO DE DECLARACIÓN ANUAL

## DE LA PROPIEDAD

MINISTERIO DE FINANZAS  
ESTADO DE MÉXICO

**INSTRUCCIONES.-** Especificar lo solicitado en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades e poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), e bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o en consultoría que el declarante posee 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. SEMANALMENTE    6. OTRO (VER EN OBSERVACIONES)

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA:**

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO    2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO    3. Fundación    4. ASOCIACIÓN CIVICA  
5. SINDICATO o FEDERACION DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES    6. JUNTA DE VECINOS o OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA  
7. PLESA DE CIUDAD RELIGIOSA    8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**NATURALEZA DEL VINCULO:**

1. SOCIO    2. COLABORADOR    3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE:**

1. CLCTAR    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 VINCULO**

**ANTIGÜEDAD DEL VINCULO**

(ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)

**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN o  
ADMINISTRACIÓN**

(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE  
CONSIDERE PERTINENTE)

**FRECUENCIA ANUAL**

- SI     NO    ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
 SI     NO    DESPUES DEL SERVICIO PÚBLICO

**TIPO DE COLABORACIÓN o APORTE**

**OBSERVACIONES o ACLARACIONES**

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**

*JULY M. ROCHE IV*

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



# CONTRALORÍA INTERNA

## VILLA DE REYES

**INSTRUCCIONES:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o padres que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (entidades), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, asevidades 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

**NINGUNO**

#### TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. PROPRIETARIO DE PARTICIPACIÓN EN EL CASO: 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS  
BENEFICIOS PERSONALES 5. OTRAS (DETALLAR EN EL RECUADRO)

#### TIPO DE INGRESOS EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

1. SOLICITUD PRIMERA 2. RECIBIR COM. 3. ACTIVIDAD LÍNEA 4. OTRAS (DETALLAR EN EL RECUADRO)

**Nombre de la persona física, empresa o sociedad**

Domicilio

Calle 60 Poblado, Ejido  
Fraccionamiento Paseo

**FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD**

00/00/0000

**INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)**

**SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)**

**TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO**

**FECHAS DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO**

**TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA**

PARCIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDE PERTINENTE)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)**  
**COMENTARIOS O DECLARACIONES**

**FIRMA ASESORADOR PÚBLICO**

*José Cornejo Rocka IV*

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



# CONTRATO DE CONCUBINATO

## VILLA PEREYRA

**Instrucciones:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubino 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 sea, 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/CONEJUBINO Y AMBIENTES 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 C.M.      4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O  
SOCIEDAD**

**LLEGACIÓN**  
 (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**

**MÉTODO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO**

**TIPO DE Sociedad EN LA QUE  
PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA**

**PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O  
FINANCIERA**      (  ) SI      (  ) NO      (  ) ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
 (  ) SI      (  ) NO      (  ) DESPUES DEL SERVICIO PÚBLICO

(MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE  
CONSIDERE PERTINENTE)

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,  
ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA  
PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)**

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**  
*J. carmen I. Roche M.*

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



# CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

## AVISO DE PRIVACIDAD

### AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORÍA INTERNA

Los datos personales recibidos en los Despachos de Contraloría Interna, comprende de esta Autoridad, serán protegidos y tratarlos por la Contraloría Interna de Villa de Reyes a través de Sede la parte de Registro y Control de Despachos de Contraloría Interna, así fundamento en los artículos 8º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política del Estado de México; artículos 17, fracciones II y 124 de la Constitución Política de Estado de San Luis Potosí, artículos 23, 45, 46 y 47 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; artículo 73 fracción XXX de la Ley de Fiscalización y Requerimiento de Cuentas (LFL); artículo de San Luis Potosí, y los artículos 1, 201, 110 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como de las Normas sobre la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los datos personales en Posesión de los Titulares Obligados, publicadas el 1º de agosto de 2006, en el periódico Oficial, en sucesos en San Luis Potosí, expedidas por la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí, designándose éstos al tratamiento profesional, seguridad y manejo de la información confidencial y/o de carácter personal que el Titular de los datos personales en posesión de los mismos obligados de la información contenida en el Despacho o de cualquier otra forma, los datos personales en posesión de los otros obligados de la información aquí contenida no se podrán arrojar a tercero, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada o de su representante legal, que incluye la autorización de la otra administración pública señalada en el artículo 4º de Autoridades que no manejan para el Estado cumplir con la función pública le asistente a las autoridades en el artículo 14º de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, teniendo en cuenta las normas transitorias establecidas en la LFL. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Titular de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público del Ayuntamiento de Villa de Reyes, o Jefe/a de la Contraloría Interna, quien tiene su domicilio en calle Juan de la Marca 100, Col. Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosí, Línea telefónica Contraloría Interna vía correo electrónico, teléfono: (435) 86 700 90 ext. 1510. El Titular/a podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Eliminación de sus datos personales ante la Contraloría Interna del Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Coahuila Durango número 10, fraccionamiento Zona Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosí, misma Dirección Oficina de los Titulares para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Titulares Obligados, publicados el 10 de agosto de 2006, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

*José Cuernedo Pérez M*  
*José Cuernedo Rojas Montaño*

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

*20/ Feb/2019*

FECHA DE FIRMA

## INFORMACIÓN GENERAL

En caso de la obtención de documentos en órdenes manejadas o calificadas se cobrarán cuantos impuestos, en los términos de la ley de Impuestos de Municipio de Villa de Reyes del Ejercicio Fiscal correspondiente. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y supresión podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de este despachos (Artículo 52 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y supresión presentadas con la forma que no acrediten a representación legal en tiempo sera desechada. Sin perjuicio de que el afectado presente una solicitud por él o por persona que acredite debidamente a representación legal de acuerdo a lo establecido en la disposición transitoria de la LFL, en donde la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Titulares para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Titulares Obligados. Los titulares que no residen en el estado de la entidad de generación de datos personales en su domicilio (Artículo 14 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) para ejercerlas, dadas las exigencias puede comunicarse al (486) 85-139-90 extensión 1014 o bien remitirse a correo Correo electrónico a vdir@qmail.com

CONTRALORÍA INTERNA  
MUNICIPAL



VILLA DE REYES  
SAN LUIS POTOSÍ

2008-2011

📍 JARDIN COLON BUSTAMANTE S/N  
C.P. 79500  
☎️ 01 485 86 100 90 EXT. 1004  
✉️ Ocontraloriamunicipal.vdr@gmail.com