



PRESIDENCIA MUNICIPAL



CONTIG

H. Ayuntamiento 2015.

# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

C. CONTRALOR INTERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P., PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ Y DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

INSTRUCCIONES: Deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y/o de molde o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras. **NO ABREVIAR** apellidos ni nombre, se inicia con apellido paterno, apellido materno y nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente con **TINTA AZUL**.

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

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: SILVA TORRES CÉSAR

CARGO QUE DESEMPEÑA: DIRECTOR

DEPENDENCIA O MUNICIPIO: AYUNTAMIENTO, SAN MARTIN CHAL.

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: EVENTOS CIVICOS

CORREO ELECTRÓNICO





PRESENCIA FORMAL

# CONTRALORÍA INTERNA



H. Ayuntamiento 2011-2

**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**

**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**

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



PRESENCIA FORMAL

# CONTRALORÍA INTERNA



H. Ayuntamiento 2016-

**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

(130)

**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. ASOCIACION 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  
 ( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

**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



PRESIDENCIA MUNICIPAL

# CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

H. Ayuntamiento 2015-7

**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**

(JO)

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 PUEBLACIÓN, 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 CONTRATO**

**TPO 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
- ( ) 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



PRESENCIA MUNICIPAL

# CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

11 Ayuntamiento 2013-4

**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

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 O CONTRATO

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  
( ) 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



PRESENCIA DEL

# CONTRALORÍA INTERNA



## DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 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 Conflicto de Intereses rendida ante esta Contraloría Interna, 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?

SI                       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 MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.; A 24 DE NOVIEMBRE DE 2018

CÉSAR SILVA TORRES  
NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO  
SAN MARTÍN CHAL.,  
S.L.P.  
2018 - 2021