

**DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PRESENTO A continuación LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 58 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN I Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

**DATOS GENERALES**

SANCHEZ SANTOS ANA AURORA

SEXO

F / M

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

C.U.R.P.

R.F.C.

HOM

FECHA DE NACIMIENTO  
DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

*Domicilio Particular*

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

CEL.

TELÉFONOS PARTICULARES

UNIVERSIDAD LIC. DERECHO

ESTUDIOS  
TERMINADOS

NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

8263164

CED. PROFESIONAL

CORREO ELECTRÓNICO

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

**CONTRALORÍA**

29 NOV 2018

DE 23:25 HRS

RECIBIDO  
H. AYUNTAMIENTO  
2018-2021  
CD. VALLES, S.L.P.

Eliminado, omitiendo palabras que contienen curp, rfc fecha de nacimiento, estado civil, lugar de nacimiento, domicilio particular y teléfonos personales de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

### Datos Identificación Puesto

<u>DIRECTORA</u> CARGO QUE DESEMPEÑA	<u>H. AYUNTAMIENTO DE CD. VALLES S.L.P.</u> DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
<u>DIRECCIÓN JURIDICA</u> OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	<u>01-OCTUBRE-2018</u> FECHA DE INICIO DE ENCARGO DÍA / MES / AÑO
¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE? <small>SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SI" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTÍNEE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.</small>	<u>SI</u> SI / NO
<u>COORDINADORA JURIDICA</u> CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR	<u>H. AYUNTAMIENTO DE CD. VALLES, S.L.P.</u> DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR
<u>30/SEPTIEMBRE/2018</u> FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO DÍA / MES / AÑO	

### Domicilio del Lugar de Trabajo

<u>PALACIO MUNICIPAL</u> CALLE	<u>S/N</u> No. INT. No. EXT.	<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA O FRACCIONAMIENTO
<u>79000</u> C.P.	<u>CIUDAD VALLES, S.L.P.</u> MUNICIPIO	<u>38 227 96</u> TELÉFONOS EXTENSIÓN

  
FIRMA DEL DECLARANTE

<i>Ingresos Mensuales Netos</i>	DECLARANTE	CÓNYUGE O DEPENDIENTES
1. <b>REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO</b> <small>ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, ETC.</small>	\$ 19,890	\$ _____
2. <b>SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO</b>	\$ [REDACTED]	\$ _____
3. <b>ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$ [REDACTED]	\$ _____
4. <b>POR ARRENDAMIENTOS</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ [REDACTED]	\$ _____
5. <b>INTERESES SOBRE INVERSIONES</b>	\$ [REDACTED]	\$ _____
6. <b>NEGOCIOS EN SOCIEDAD</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ [REDACTED]	\$ _____
7. <b>OTROS INGRESOS</b>	\$ [REDACTED]	\$ _____
<b>TOTAL INGRESO MENSUAL</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]

<i>Egresos Mensuales</i>	MONTO	
1. <b>VIVIENDA</b> (RENTA)	\$ [REDACTED]	
2. <b>ALIMENTACIÓN</b>	\$ [REDACTED]	
3. <b>VESTIDO</b>	\$ [REDACTED]	
4. <b>EDUCACIÓN</b>	\$ [REDACTED]	
5. <b>AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN</b> <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.</small>	\$ [REDACTED]	
6. <b>SERVICIOS PÚBLICOS</b> (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$ [REDACTED]	
7. <b>SERVICIO MÉDICO</b> <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$ [REDACTED]	
8. <b>DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO</b>	\$ [REDACTED]	
9. <b>PAGO Ó ABONO A PASIVOS</b>	\$ [REDACTED]	
10. <b>OTROS EGRESOS</b> <small>PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.</small>	\$ [REDACTED]	
		<b>TOTAL DE EGRESOS MENSUALES</b>
		\$ [REDACTED]

**OBSERVACIONES**


---



---



---




---



---



---



FIRMA DEL DECLARANTE

Eliminado, omitiendo palabras que contienen los ingresos y egresos de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.





## Apartado C

### ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÒNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÒMICOS BIENES INMUEBLES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTA LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. URBAL 4. TERREJO URBANO 5. TERREJO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRÉDITO PAGANDESO 4. DONACIÓN O HERENCIA \*\* (Marcar en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÒMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPROMISOS DE PAGO DEL IBIEN EN SU PROBLEMA</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR	
		TERRENO <small>Área</small>	CONSTRUCCIÓN <small>Metros</small>						
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>							\$		

#### OBSERVACIONES

\*\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.

\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÒMICO.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado D**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPOS DE INVERSIÓN:**
- 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS)
  - 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES)
  - 3. FONDOS DE INVERSIÓN
  - 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRENAS, ACCIONES, CALAS DE AHORRO, ETC)
  - 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, OZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS)
  - 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR:**
- 1. DECLARANTE
  - 2. CÓNYUGE
  - 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \*
  - 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	TITULAR
Eliminado, omitiendo palabras que contienen inversiones de un ciudadano con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.				
<b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b>			\$	

**OBSERVACIONES**

---



---



---

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE



### Apartado E

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. OBRAS A CRÉDITO 4. ENFITEUSIS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)\*

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN Ó ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS \$							

#### OBSERVACIONES

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO.

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE HUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado I.**

**DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.



PROTESTO LO NECESARIO

cd. Valtes, S.L.P a 29 de Noviembre, del 2018

  
FIRMA DEL DECLARANTE



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 124, ÚLTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULO 66 FRACCIÓN XXX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	Ana Aurora Sánchez Santos
CARGO QUE DESEMPEÑA	Directora
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	H. Ayuntamiento de Cd. Valles, SLP.
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	Dirección Jurídica
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	/
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS, MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVENTE, MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
PADRES	/
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	/
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	/
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	

Eliminado, omitiendo palabras que contienen el nombre completo del dependiente económico de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

**CONTRALORÍA**  
29 NOV 2018  
Z.3:25 H.P.  
H. AYUNTAMIENTO  
2018-2021  
CD. VALLES, S.L.P.



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



**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.

<b>ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS</b>	
(X)	
<b>NINGUNO</b>	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 OCASIONES    2. 4 A 7 OCASIONES    3. 8 A 11 OCASIONES    4. MENSUALMENTE    5. OCASIONALMENTE    6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 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)	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> 1. SOCIO    2. COLABORADOR    3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b> 1. CUOTAS    2. SERVICIOS PROFESIONALES    3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA    5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	/
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>	
<b>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO</b> (ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)	
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	/
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

*[Handwritten signature]*

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 <span style="float: right;">(X)</span>		
<b>NINGUNO</b>		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 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)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA    2. SOCIEDAD CIVIL    3. ASOCIACIÓN CIVIL    4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>	/	
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)		
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD</b> DD/MM/AAAA		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO</b> (EN SU CASO)		
<b>SECTOR O INDUSTRIA</b> (EN SU CASO)		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO</b>		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA</b> (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)		( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)</b>		
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>		
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>		

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		
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 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)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA    2. SOCIEDAD CIVIL    3. ASOCIACIÓN CIVIL    4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>		
<b>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</b>		
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA</b>		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)</b>		
<b>SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)</b>		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO</b>		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIQUEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)</b>		
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>		
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>		

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