

**H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE
SAN LUIS POTOSÍ**



DECLARACIÓN DE
CONFLICTO
DE INTERESES

INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS





DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	JOSE LUIS ESCAMILLA GARCIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIR. DE DESARROLLO RURAL Y FOMENTO AGROPECUARIO
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DESARROLLO RURAL Y FOMENTO AGROPECUARIO
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]

INSTRUCCIONES: Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme a 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)	NO APLICA
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE, MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	NO APLICA
PADRES	[REDACTED]
ABUELOS	[REDACTED]
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	NO APLICA
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	[REDACTED]
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	DESCONOZCO AL DIA DE HOY SI SON ECONOMICAMENTE ACTIVOS
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	DESCONOZCO AL DIA DE HOY SI SON ECONOMICAMENTE ACTIVOS
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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		<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO	
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 4.- 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI <input checked="" type="checkbox"/> 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



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		<input checked="" type="checkbox"/> 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, PAÍS)			
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AA			
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)			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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



UN GOBIERNO DE RESULTADOS
 Villa de Guadalupe
 1901-1914-1917-2017

INSTRUCCIONES: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de intereses de su cónyuge, concubina, concunario y/o dependientes económicos 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 CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS		<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO		
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1.- PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL MUEBLES O INMUEBLES 2.- PARTES SOCIALES 3.- TRABAJO 4.- PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES 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, PAÍS)				
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AA				
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	<input checked="" type="checkbox"/> NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
			() SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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



UN GOBIERNO DE RESULTADOS
 Villa de Guadalupe
 AYUNTAMIENTO 2016-2021

DATOS PERSONALES

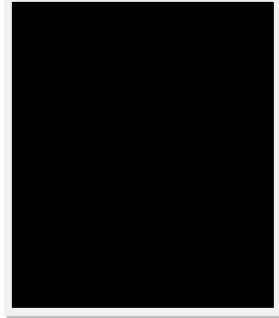
[Redacted area]

S
O
2
S
S
A
N
L
U
I
S
P
O
T
O
S
Í

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.

C. Contralor Interno Municipal, presento a usted la Declaración de Conflicto de Interés, conforme a lo establecido en el Artículo 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí.



PROTESTO LO NECESARIO

VILLA DE GUADALUPE, S.L.P., A DE DE



Jose Escamilla Garcia
 SECRETARIO Y FIRMA
 DEL DECLARANTE

H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE
 SAN LUIS POTOSÍ

486 855 50 94



H. AYUNTAMIENTO
 CONTRALORIA MUNICIPAL
 VILLA DE GUADALUPE, S.L.P.
 REGISTRO FISCAL MUNICIPAL
 DR. MANUEL PUELOS

Nº DE ACUSE

SELLO DE RECIBIDO