

**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	PORFIRIO CASTILLO ALVARADO
CARGO QUE DESEMPEÑA	SINDICO
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SINDICATURA
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)	[REDACTED]
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	<i>Porfirio Castillo A.</i>

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)	
<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	
FRECUENCIA ANUAL	
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	<i>Pacifirio Castilla G.</i>

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 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	<i>Perfirio Castillo A</i>		

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



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 2019-2021

DATOS PERSONALES

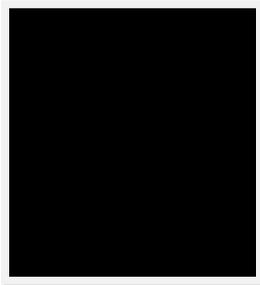
[Redacted area]

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



H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE
SAN LUIS POTOSÍ

RE Y FIRMA
DECLARANTE

486 855 50 84

CI 2021-003

No DE ACUSE

