



DIRECCIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO
Y SANEAMIENTO DE CD. VALLES,
S.L.P. MEXICO

VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: RENÉ MONTES SIFUENTES

Fecha:

30 DE NOVIEMBRE DEL 2021

Cargo que desempeña:

COORDINADOR

Dependencia o Municipio:

DIRECCIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CIUDAD
VALLES, S.L.P.

Oficina o área de adscripción:

CONTRALORÍA INTERNA

Correo electrónico:

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Nombre de la empresa	
Tipo de participación	
Porcentaje de participación	
Recibe remuneración por su participación	
Monto mensual	
Lugar donde se ubica	
Sector productivo al que pertenece	
Aclaraciones/Observaciones	NO PARTICIPO EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES

PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES: ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD OML, ORGANIZACIONES BENÉFICAS, PARTIDOS POLÍTICOS, GREMIOS/SINDICATOS U OTROS (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Nombre de la institución	
Tipo de institución	
Puesto/rol	
Fecha de inicio de participación	
Recibe remuneración por esta participación	
Monto mensual neto	
Lugar donde se ubica	
Aclaraciones/Observaciones	NO PARTICIPO EN LA TOMA DE DECISIONES DE NINGUNO DE LOS ANTERIORES

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Tipo de representación	
Representante o representado	
Nombre o razón social del representante o representado	
Recibe remuneración por su representación	
Monto mensual	
Lugar donde se ubica	
Sector productivo al que pertenece	
Aclaraciones/Observaciones	NO TENGO REPRESENTACIÓN ALGUNA

BENEFICIOS PÚBLICOS O PRIVADOS (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Nombre de la institución	
Tipo de institución	
Puesto/rol	
Fecha de inicio de participación	
Recibe remuneración por esta participación	
Monto mensual neto	
Lugar donde se ubica	
Aclaraciones/Observaciones	NO RECIBO NINGÚN TIPO DE BENEFICIO

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión	SI
Nombre de la empresa o servicio que proporciona	CADENA COMERCIAL OXXO
Cliente principal	PERSONA FÍSICA
Nombre o razón social del cliente principal	CADENA COMERCIAL OXXO
Sector productivo al que pertenece	COMERCIO AL POR MENOR
Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene	\$20,000.00
Lugar donde se ubica	CD. VALLES, S.L.P.
Aclaraciones/Observaciones	-----
FIDEICOMISOS (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Tipo de fideicomiso	
Tipo de participación	
Fideicomitente	
Nombre o razón social del fideicomitente	
Fideicomisario	
Nombre o razón social del fideicomisario	
Sector productivo al que pertenece	
Dónde se localiza el fideicomiso	
Aclaraciones/Observaciones	NO TENGO PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS