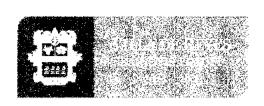


SOMOS GRANDES









DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. CONTRALOR INTERNO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

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

DATOS DEIDENTIFICACIÓN

NOMBRE

CARGO QUE DESEMPEÑA

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CORREO ELECTRÓNICO

José Guadalupe Gomez Tello.

Ayudante:

Villa de Reyes, S.L.P.

Rastro.

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

HLK

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUSE O CONCUBINO/CONCUBINA, HUGS: MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ÁCTIVOS)

HIJOS DEL CONYUGE, CONCUBRIO/

CONCUBINA

(ESPECHICAR EL NOMBRE DE LOS HUOS QUE DEL CONCUEND/CONCUENTA O CONTIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACRIVOS)

PADRES

ABUELOS

NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

HERMANOS

(ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS

(ESPECIPICAR VAICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS

(ESPÉDIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

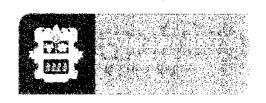
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO



INSTRUCCIONES.- Específicar 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.

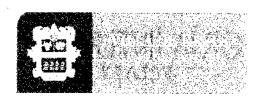
ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS

Consejos, actividades filantrópicas y/o consultorías
$\{ \chi \}$
NINGUNO
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5, OCASIONALMENTE 6. OTRO (NDICAR OBSERVACIONES)
TRO 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 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)
NOMBRE DELA ENTIDAD
(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)
UBICACIÓN (CIUDAD o POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA, PAIS)
TIPO DE PERSONA JURÍDICA
NATURALEZA DEL VINCULO
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO
(Especificar, Meses, años)
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O () SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ADMINISTRACIÓN () SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
(MARCAR CON UNAX, LA OPCIÓN QUE
CONSIDERE PERTINENTE) FRECUENCIA ANUAL
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
OBSERVACIONES O ACLARACIONES
VOSENVIENTES O RELIMPERATIES
그 유학교회 교육 기업 등에 하는 경험을 가는 것이다. - 본교회 전 보고 기업 등에 대한 전 전 기업 등에 대한 기업 등에
경상한 19 12 전에 전한 전환 1일 전에 함께 19 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO
SILOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACARFOTOCOPIA Y ANEXARLA JOSE 60460 TUPE GOMEZ TELI



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 gobiemo 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		(×)
NINGUNO			
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2.	PARTES SOCIALES 3. To	DABA IM	4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE
BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONE		TABASO	4. PROVISION DE SERVICIOS O DE
·			
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA 1. SOCIEDAD ANONIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4.	OTEN (NICHONE EN OCCUEN)	ACIONES\	
TOOLED ATOTHER STOOLED STILL OF ADDOCTORS OF IL. 12	O INT (HORAN EN COCENT)	-wiches)	
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O			
SCCIEDAD			
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTUMO			
(CINDING O PORCACION, ENTEMAD FEDERATIVA Y PAIS)			
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD			
DEINMAAAA			
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO			
(EN SU CASO)			
SECTOR O INDUSTRIA			
(EN SU CASO)			•
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO			
INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON TRATO			•
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON			
LA QUE SE CONTRATA			
		•	
Participación económica o finánciera ((Marcar con una X. la opción que () SI () SI () NO) NO	
CONSIDERE PERTINENTE)	/ Gi (, 140	DESPOES DEL SERVICIO PUBLICO
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA.			
ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA			
PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			
			•
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO			



CONTRALORÍA INTERNA

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.

DEPENDIENTES ECONÓMICOS					
(X) NINGUNO		_			·
I. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL		RTES SOCIALE	s 3	, TRABAJO	4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE
BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5, OTRA (INDICAR EN OBSERVACIO	NES)				
PO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRAT	TΑ				
I. SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CAVE 3. ASOCIACIÓN CIVIL	4. OT	ra (endicar en	v OBS	ERVACIONES)	
MOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O					
OCIEDAD					
"你看你一定看来我,我们就没有好好,我们就没有看到我们的,我看到我的话,我们就没有一个人。"					
Unicación					
(CIUDAS O POBLACIÓN, ENTIDAD					
PEDERATIVA y PAIS)					
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA					
SOCREDAD DOMMIARAA					
INSCRIPCION EN EL REGISTRO PÚBLICO					
(EN SU CASO)					
SECTOR O INDUSTRIA					
(EN SU CASO)					
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO					
가 좋다 생각하다. 한테 뭐니다. ㅋㅋㅋㅋ					
ÍNICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON TRATO					
TIPO DE SOCIEDAD EN LA OUE					
PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA					
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O) SI	() NO	ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
FINANCIERA) SI	() NO	DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
(MARCAR CON UNA.X., LA OPCIÓN QUE					
CONSIDERE PERTINENTE)					
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,					
ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA					
PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)					
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO					



AVISO DE PRIVACIDAD

AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA

"Los datos personales recabados en las Declaraciones de Conflicto de Interés, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del ayuntamiento de Villa de Reyes a través del Sistema para el Registro y Control de Declaraciones de Conflicto de Interés, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción III y 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, artículos 33, 45, 46 y 47 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosi, artículo 73 fracción XXXI de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de San Luis Potosí, y los artículos 1, 101, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII, inciso i), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resquardo de los datos personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados el 16 de agosto de 2008, en el periódico Oficial el Estado de San Luis Potosí, expedidas por la Comisión de Garantla y Acceso a la Información Pública de San Luís Potosí, disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados de la información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés, los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, a través de la Contraloría Interna, quien tiene su domicilio en calle Jardín Colón Bustamante s/n, Zona Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosí, correo electrónico Ocontraloriainterna.vdr@Gmail.com, teléfono: (485)86-100-90 extensión 1004. El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en JardIn Colón Bustamante s/n C.P. 79500, Zona Centro; lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Segundad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2008, en el Penódico Oficial del Estado de San Luis Potosí".

JOSE 600 POLUPE 60 MCZ TEILO
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

22- Febrero - 2023 ·

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Ingresos del Municipio de Villa de Reyes del Ejercicio Fiscal correspondiente. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formutadas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicto de que el afectado presente una nueva solicitud por si o por persona que acredite debidamente su representación legal, de acuerdo a lo establecido en la disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personates en Posesión de los Entes Obligados. Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un piazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados). Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículo 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosi) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al (465) 86-100-90 extensión 1004 o bien remitirse al correo Ocontraloriamen, vdr@graail.com

		·			
	•				
	:				
	 ·		 ·	 	



SOMOS





- O1 485 86 100 90 EXT. 1004
- Ocontraloriainterna.vdr@gmail.com

