

## SONOS GANDE



ONFLICTO
LOE INTERESES





# CONTRALORÍA INTERNA

#### 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 POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LÚIS POTOSI.

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

**CDRREO ELECTRÓNICO** 

Hono Alberto Rosas Pitones Ayudante Villa de Reyes

Eventor

INSTRUCCIONES.- Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguineo p por afinidad, conforme lo siguiente:

#### **RELACIONES FAMILIARES**

#### CÓNYUGE, CONCUBRIA/CONCUBINO

(ESPECIFICAR EL NOMBRÉ DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HUGS: MAYORES DE EDAD O ECONÔMICAMENTE ACTIVOS)

#### HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/

#### CONCUBINA

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUEND/CONCUENA O CONVINENTE: MAYORES DE EDADIO ECDNÓMICAMENTE ACTIVOS)

#### **PADRES**

#### **ABUELOS**

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

#### **HERMANOS**

(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

#### PRIMOS, SOBRINOS YTÍOS

(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

#### SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS

(ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

Wario Aberto Rosas Pitones

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA



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 ASOCIACIDNES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS

NINGUNO	1	)
FRECUENCIA ANUAL  1. 3 OCASIONES  2. 4 A 7 OCASIONES  3. 8 A 11 OCASIONES  4. MENSUALMENTE  5. OCASIONALMENTE  6. OTRO (INDICAR		
TIPO DE PERSONA JURÍDICA  1. INDICATOR O PÚBLICO  2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO  3. FUNDACIÓN  S. SINDICATOR O FEDERALÍO DE O CARROLLES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO  3. FUNDACIÓN	4.	
5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIONES) 7 IGLESIA GENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	ZACIÓN COMUNITARIA	Ą
NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. O TRO (ÍNDICAR EN OBSERVACIONES)		
TIPO DE COLABDRACIÓN O APORTE  1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)  NOMBRE DE LA ENTIDAD		
(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)		
\$ Incompanies		
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 PÓBLICO ADMINISTRACIÓN ( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO		
(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)		
FRECUENCIA ANUAL		
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE		
OBSERVACIONES O ACLARACIONES		
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO		`
Mario Alberto Rosco Vita	n=5	
SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA	2	



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. PORCENTALE 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)
1. PORCENTALE 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)
THE OF SUCCESS OF THE PROPERTY
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
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTEDAD FEDERATIVA Y PAIS)
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA
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 FINANCIERA ( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE ( ) SI ( ) NO DESPUES DEL SERVICIO PÚBLICO CONSIDERE PERTINENTE)
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECÍFICAR 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 ANEXARIA



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 D CO	NCUBINA/CONC	UBIND Y
DEPENDIENTES ECONÓMICOS			
( ) NINGUNO			
TIPO DE PARTICIPACIÓN DI CONTRATO  1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL	<b>5</b> OATE	<b>.</b>	
BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVAC	2. PARTES SOCIALES (KONES)	3. TRABAJO	4. Provisión de Servicios o de
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTR	ATA		
1. SOCIEDAD ANÓNIMA Z. SOCIEDAD CIVIL 3, ASOCIACIÓN CIVIL	4. OTRA (INOICAR EN O	BSERVACIONES)	
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O			
SOCIEDAD	\		
UBICACIÓN			
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD			
FEDERATIVA Y PAIS)			
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA			
SOCIEDAD			
DDMM/AAAA			
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO	\		
(EN SU CASO)	`	\	
SECTOR O INDUSTRIA			
(EN SU CASO)			
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO			
ÎNICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON TRATO		\	<b>\</b>
MANAGE TO THE PROPERTY OF STATES			
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE			
PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA			
Demography	\ C:	\ <b></b>	
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O	)SI ( )SI (	) NO ) NO	ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
FINANCIERA	, 5, (	) 100	DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE			
CONSIDERE PERTINENTE)			
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,			
ESPECIFICAR LA ANTIGUEDAD DE LA			
PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			
			\
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO			
* wanterto dat t contribute.	1/1-2 0 4/1	// D.	sei Prémes
[/	ran v mice	1110 KO	ICI YITONGS



#### 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 Potosí, artículo 73 fracción XXXI de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de San Luis Potosi, 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 Resguardo 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 Garantía y Acceso a la Información Pública de San Luis 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, satvo 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 Luís 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 travès de la Contraloria Interna, quien tiene su domicilio en calle Jardín Colón Bustamante s/n, Zona Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosi, correo electrónico Ocontralonainterna.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 Fransparencia del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín 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 Luís Potosí, norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión, de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosi".

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

OZ MO170 - 1023,

#### 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 formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desecnada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí 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 Personales en Posesión de los Entes Obligados. Por rezones 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 plazo 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 (485) 86-100-90 extensión 1004 o bien remitirse al correo Ocontraloriainterna vdr@graail.com

-			
<b>~</b> .			