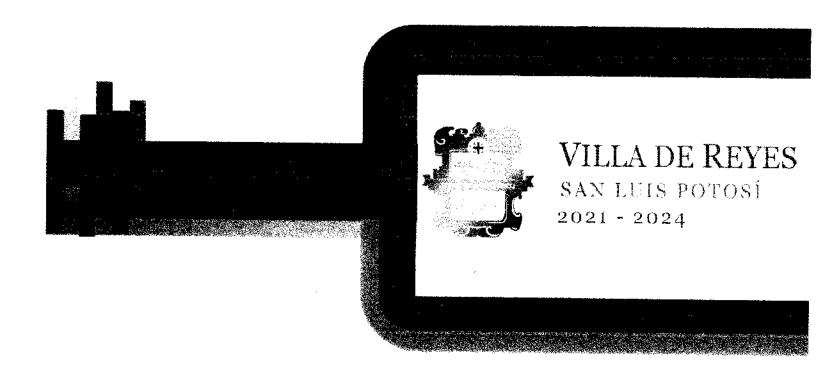


SOMOS



CONFLICTO
DE INTERESES





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 D MUNICIPIO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CORREO ELECTRÓNICO

Sonia Elia Lara Rodríguez. Auxiliar Administrativo

H. A vontamento Villa do Reges

Seguridad Piblica

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

HUQS

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HILIOS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

HUOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/

CONCUBINA

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINAYCONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAGO ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

PADRES

Aburtos

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

HERMANOS

(ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS

(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS

(ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)

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.

| remuneración por esta participación. |
|---|
| ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS |
| NINGUNO FRECUENCIA ANUAL 1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES) |
| 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 6. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES) |
| NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES) |
| TIPD DE COLABORACIÓN O APORTE 1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OSSERVACIONES) NOMBRE DE LA ENTIDAD |
| (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) |
| |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS) |
| TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
| |
| NATURALEZA DEL VINCULO ANTIGÜEDAD DEL VINCULO |
| (Especificar, Meses, Aros) |
| PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O () SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO 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 |

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 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 | S DEL DECLARANTE | | (g ⁴ 4) |
|--|---------------------------|---------------|--------------------------------|
| NINGUNO | | | *: 3 |
| 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 IMMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERV | /ACIONES) | | |
| TIPD DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CON | VTRATA | | |
| 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN C | MIL 4. OTRA (INDICAR EN O | BSERVACIONES) | |
| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O | | | |
| SOCIEDAD | | | |
| | | | |
| UBICACIÓN | 1 | | |
| (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD | · . | | |
| FEDERATIVA Y PAIS) | 1 | | |
| | | | |
| | Ì | | |
| FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA | | | |
| SOCIEDAD | 1 | | |
| DD/MM/AAAA | | | |
| | 1 | | |
| INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO | ' | \ | |
| (EN SU CASO) | | 1 | |
| | | · V | |
| SECTOR O INDUSTRIA | | 1 | |
| (EN SU CASO) | | No. | |
| (EN 30 CM30) | | 1 | |
| | | · . | |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
| | | • . | |
| ÎNICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON TRATO | | | N. |
| | | | · · |
| | | | v. |
| TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON | | | • |
| LA QUE SE | | | • |
| CONTRATA | | | *. |
| PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (| 161 (| | |
| (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE |) SI () SI (|) NO | |
| CONSIDERE PERTINENTE) |) 31 (|) NO | DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO |
| The same of the sa | | | |
| | | | · |
| SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, | | | |
| ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA | | | |

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

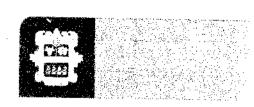
PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) OBSERVACIONES O ACLARACIONES

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPÍA Y ANEXARL



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.

| participación conforme a lo siguiente. | · | • | por doi |
|---|-------------------------------------|----------------|--|
| PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERA DEPENDIENTES ECONÓMICOS () NINGUNO TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERV | 2 Partes social es | | CUBINO Y 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE |
| TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CON 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN C | ITRATA IML 4. OTRA (INDICAR EN C | OBSERVACIONES) | |
| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD UBICACIÓN (CAJDAD O POBLACIÓN, ENTEDAD FEDERATIVA Y PAÍS) 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 ((MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIOERE PERTINENTE) |)SI ()SI (|) NO) No | |
| SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) OBSERVACIONES O ACLARACIONES | | | |
| FIRMA SERVIDOR PÚBLICO | J. B. Q. A | | |



AVISO DE PRIVACIDAD

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

"Los datas persanales recabadas en las Declaraciones de Conflicto de Interès, 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 Canflicto de Interés, can fundamento en los artículas 6º párrafa segundo, fracción II de la Canstitución Palítica de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción III y 124 de la Constitución Palítica del Estado de San Luis Potasi, artículas 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 Estada 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 Resguardo de los datos personales en Pasesión de las Entes Obligados, publicados el 16 de agasto de 2008, en el periódico Oficial el Estado de San Luis Potasí, expedidas par la Camisión de Garantía y Accesa a la Información Pública de San Luis Potasí, disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguarda de la información canfidencial y/a datos persanales en posesión de las entes obligadas de la información contenida en la Declaración de Conflicta de Interés, las datos persanales 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 la 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 atras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datas personales es el Contralor Interno del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, a través de la Contraloría Interna, quien tiene su damicilia en calle Jardin Calón Bustamante s/n, Zana Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosí, carreo electrónica Ocontraloriainterna.vdr@Gmail.cam, teléfano: (485)86-100-90 extensión 1004. El interesada (a) podrá ejercer sus derechas 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, Zana Centra; 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 Patasi, narma Decima Cuarta de las Narmas para la Pratección, Tratamienta, Seguridad y Resguarda de los Datas Persanales en Posesián de los Entes Obligados, publicadas, el 16 de agasta de 2008, en el Periódica Oficial del Estada de San Luis Potasi".

Sonia Elia Dara Rodorguez Della NOMBREY FIRMA DEL DECLARANTE

15 - Mayo - 7023

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuanda proceda, en los términos de la Ley de Ingresas del Municipia de Villa de Reyes del Ejercicio Fiscal correspondiente. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y aposición padrá hacerse personalmente a por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artícula 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Patos!) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud par si o par persona que acredite debidamente su representación legal, de acuerda a la establecida en la disposición trigésima octava de las Narmas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguarda de las Datos Personales en Posesián de los Entes Obligados. Por razanes de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una capia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se amita 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 Potosí) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al (485) 86-100-90 extensión 1004 o bien remitirse al correo Ocontralariamento.

| . * | | |
|-----|------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |