

GOBIERNO AUTÓNOMO DE



VILLA DE REYES  
SAN JUAN DE LOS RIOS

DECLARACIÓN DE  
**C**ONFLICTO  
DE INTERESES

FORNIAO  
OLIVAR



# CONTRALORÍA INTERNA

## VILLA DE REYES

### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES

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

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

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE

CARGO QUE DESEMPEÑA

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CORREO ELECTRÓNICO

Manuel Alejandro Avila Reyna  
Villa de Reyes Aut Administrativo

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

#### RELACIONES FAMILIARES

Cónyuges, Concubinas/concubinos

HIJOS

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE HAYAN RECONOCIDO POR EL GOBIERNO DEL ESTADO (CON DOMICILIO EN VILLA DE REYES O EN OTRO MUNICIPIO DEL ESTADO) O TOTALMENTE ACTIVOS)

HIJOS DEL Cónyuge/ Concubina/ Concubino

CONCUBINA

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LA CONCUBINA QUE HAYAN RECONOCIDO POR EL GOBIERNO DEL ESTADO (CON DOMICILIO EN VILLA DE REYES O EN OTRO MUNICIPIO DEL ESTADO) O TOTALMENTE ACTIVA)

PADRES

ABUELOS

NIETOS Y NIETAS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LAS PERSONAS CON DOMICILIO EN VILLA DE REYES O EN OTRO MUNICIPIO DEL ESTADO)

HERMANOS

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LAS PERSONAS CON DOMICILIO EN VILLA DE REYES O EN OTRO MUNICIPIO DEL ESTADO)

PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS

(ESPECIFICAR UNDADES Y LAS PERSONAS CON DOMICILIO EN VILLA DE REYES O EN OTRO MUNICIPIO DEL ESTADO)

SUEGROS, YERBOS, NUERAS Y CUADOS

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LAS PERSONAS CON DOMICILIO EN VILLA DE REYES O EN OTRO MUNICIPIO DEL ESTADO)

FIRMA DEL FIRMANTE PÚBLICO

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



MINISTERIO DEL INTERIOR  
SECRETARÍA DE ESTADO



**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**

( )

**NINGUNO**

**FRECUENCIA ANUAL**

1. 3 Ocasiones    2. 4 a 7 Ocasiones    3. 8 a 11 Ocasiones    4. Mensualmente    5. Ocasionalmente    6. Otro (ver en 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, 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. SERVICIO PROFESIONAL    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**

( SI ) ( NO ) ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
( 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



# CONTRALORÍA INTERNA

## VILLA DE REYES

**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 al declararlo queda 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. PORCENTAJES PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL
- 2. PARTES SOCIALES
- 3. TRABAJO
- 4. DIVISIÓN DE SERVICIOS O TIENES DIVINOS O MUEBLES
- 5. UTILIDADES EN DESCRIPCIONES

**TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA**

- 1. SOCIEDAD ANÓNIMA
- 2. SOCIEDAD LIMITADA
- 3. ASOCIACIÓN CIVIL
- 4. OTRAS (INCLUIR EN DESCRIPCIONES)

**NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD**

**UBICACIÓN**  
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD 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 O CONTRATO**

**TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA**

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA ( ) SI ( ) NO  
 (MARCAR CON UN X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE) ( ) SI ( ) NO  
 ENTAR DEL SERVICIO PÚBLICO  
 DIFUNDA DEL SERVICIO PÚBLICO

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS) OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**

SI EL ESPACIO DE ESTE LIBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



MINISTERIO DEL INTERIOR  
REPUBLICA DE CUBA



**Instrucciones:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puestos, 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 y de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguientes.

**PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

( ) NINGUNO \_\_\_\_\_

**TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO**

- 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL
- 2. PARTES SOCIALES
- 3. TRABAJO
- 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS COMO
- 5. PENER MUEBLES O INMUEBLES
- 6. 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 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 CONTRATO**

**TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA**

**PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA** ( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ( ) 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 CONTRATO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**

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



# CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

## AVISO DE ARIVACIDAD

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

Una de las prioridades establecidas en las Declaraciones de Confianza de féres, compromisa de esta Autoridad, serán protegidos, recuperados y tratados, por la Contraloría Interna del Ayuntamiento de Villa de Reyes a través de sistema para el Registro y Control de Deuda pública de Conflicto de Interés, con fundamento en los artículos de párrafo segundo fracción I 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, 48 y 47 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, artículo 23 fracción XXXI de la Ley de Fisciación y Rendición de Cuentas del Estado de San Luis Potosí, y los artículos 1, 111, 114 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 1, 11 fracciones X y XVII fracción XVI, incisos 1196 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de Fondo de San Luis Potosí, así como de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de las Entes Obligatorias, publicadas el 16 de agosto de 2018, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí, emitidas por la Comisión de Garantía y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento, almacenamiento, seguridad y resguardo de la información confidencial de otras personas en posesión de las Entes Obligatorias de la información contenida en la Declaración de Confianza de féres, los datos personales en posesión de los sujetos obligados de la información aquí contenida, no podrá entregarse a quien la solicita, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal; del mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el debido cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 147 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, además de las otras disposiciones previstas en la ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno del Ayuntamiento de Villa de Reyes, a través de la Contraloría Interna, quien tiene su oficina en Calle Lázaro Cárdenas 6366, zona Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosí, correo electrónico: ContraloriaInterna@ayuntamiento.villareyes.slp.gob.mx, teléfono: 4425 95 1001, extensi3n 1504. En su totalidad podrá ser de su acceso en un Anexo, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia del Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón, fuertemente 6710 P. 1500, 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 Declinatoria de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de las Entes Obligatorias, publicadas, el 16 de agosto de 2018, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Manuel Alejandro Nola Perna  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA DE FIRMA

### INFORMACIÓN GENERAL

En caso de modificación de documentos en copias impresas o electrónicas se cobrará cuando proceda en los términos de la Ley de Ingresos de Municipalidad de Villa de Reyes del ejercicio fiscal correspondiente, la cantidad de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Garantía de esta dependencia (Artículo 47 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 tramitadas por terceros que no constituyan la representación legal al término, será desestimada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud que sí constituya que acredite debidamente su representación legal de acuerdo a lo establecido en la disposición última de la Ley de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de las Entes Obligatorias. Forzados de conformidad de sus datos personales se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía (INE) para solicitar cualquier acceso a la información solicitada, cuando se anexa alguna de las siguientes o no se anexa la documentación correspondiente, la entidad deberá atender e atender para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en la disposición penúltima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de las Entes Obligatorias) sus datos que se requieran al ejercicio de la función de protección de datos personales serán gratuitos (Artículo 47 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Para sugerencias, dudas o comentarios, puede comunicarse al correo: ContraloriaInterna@ayuntamiento.villareyes.slp.gob.mx

CONTRALORIA INTERNA



VILLA DE REYES  
SAN LUIS POTOSÍ

📍 JARDIN COLON BUSTAMANTE S/N  
C.P. 79500

☎ 01 485 86 100 90 EXT. 1004

✉ [Ocontraloriainterna.vdr@gmail.com](mailto:Ocontraloriainterna.vdr@gmail.com)