

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. CONTRALOR INTERNO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULO 56 FRACCIÓN XXX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

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

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN | |
|-------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE | GREGORIO ESTRADA LOPEZ |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | DELEGADO MUNICIPAL INAPAM |
| DEPENDENCIA O MUNICIPIO | TAMPAMOLON CORONA SLP |
| OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | INAPAM |
| CORREO ELECTRÓNICO | |

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 | <p>ELIMINADO 1</p> |
| HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS) | |
| HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS) | |
| PADRES | |
| ABUELOS | |
| NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS) | |
| HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS) | |
| PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS) | |
| SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS) | |
| FIRMA SERVIDOR PÚBLICO | |



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 (INDICAR 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 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 DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | ELIMINADO 2 |
| 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 (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE) | |
| FRECUENCIA ANUAL | |
| TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | |
| FIRMA SERVIDOR PÚBLICO | |



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 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. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. 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 POBLACION, ENTIDAD 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 PARTICIPACION O CONTRATO | |
| INICIO DE PARTICIPACION DE CONTRATO | |
| TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA | |
| PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE) | |
| SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | |
| FIRMA SERVIDOR PÚBLICO | |

ELIMINADO 3