



# DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. CONTRALOR MUNICIPAL, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES.

**INSTRUCCIONES:** Deberá ser llenada con BOLÍGRAFO, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde ó a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras. **NO ABREVIAR** apellidos ni nombre, se inicia con apellido paterno, apellido materno y nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Cuidórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	ESQUIVEL DE LA ROSA JOSHIMAR
CARGO QUE DESEMPEÑA	JEFE
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	AYUNTAMIENTO DE SALINAS
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	ALUMBRADO PUBLICO
CORREO ELECTRÓNICO	ELIMINADO 1



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

<b>RELACIONES FAMILIARES</b>	
<b>CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO</b>	 ELIMINADO 2
<b>HIJOS</b> (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO / CONCUBINA, HIJOS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
<b>HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA</b> (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
<b>PADRES</b>	
<b>ABUELOS</b>	
<b>NIETOS Y BISNIETOS</b> (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
<b>HERMANOS</b> (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
<b>PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS</b> (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
<b>SUEGROS, YERMO, NUERA Y CUÑADOS</b> (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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





**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
**DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021**

**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**

ELIMINADO 3

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. FUNDACIONES  
 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.)

**UBICACIÓN**  
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

**NATURALEZA DEL VÍNCULO**

**ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO**  
(ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)

ELIMINADO 4

**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**

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



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

**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.

<b>PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE</b>	<b>ELIMINADO 3</b>
<b>NINGUNO</b>	
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 1. PORCENTAJE 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)	
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>	<b>ELIMINADO 5</b>
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)	
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD</b> DD/MM/AAAA	
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO</b> (EN SU CASO)	
<b>SECTOR O INDUSTRIA</b> (EN SU CASO)	
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>	
<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>	
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA</b> (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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





**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
**DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021**

**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.

<b>PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO	
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 1. PORCENTAJE 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)	
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA    2. SOCIEDAD CIVIL    3. ASOCIACIÓN CIVIL    4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>	ELIMINADO 6
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)	
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD</b> DD/MM/AAAA	
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO</b> (EN SU CASO).	
<b>SECTOR O INDUSTRIA</b> (EN SU CASO)	
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>	
<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>	
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA</b> (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIQUEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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



### DATOS PERSONALES

**El presente formato no sufrió modificación, derivado del fundamento en el Transitorio Quinto de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.**

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1° 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 1° 3 fracciones XI y XVII, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado 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 la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer pública su declaración de conflicto de intereses reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

SALINAS, S.L.P.; A 29 DE MAYO DE 2020.

ESQUIVEL DE LA ROSA JOSHIMAR  
NOMBRE Y FIRMA



<b>DATOS DE IDENTIFICACION</b>	
	NOMBRE
	CARGO QUE DESEMPEÑA
	DEPENDENCIA O MUNICIPIO
	OFICINA O AREA DE ATRIBUCION
ELIMINADO 1	CORREO ELECTRONICO
	<b>RELACIONES FAMILIARES</b>
ELIMINADO 2	CONYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO
ELIMINADO 2	HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DE HAYAN PROCREADO CON EL CONYUGE O CONCUBINO / CONCUBINA, HIJOS; MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)
ELIMINADO 2	HIJOS DEL CONYUGE, CONCUBINO / CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO / CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)
ELIMINADO 2	PADRES
ELIMINADO 2	ABUELOS
ELIMINADO 2	NIETOS BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)
ELIMINADO 2	HERMANOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)
ELIMINADO 2	PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)
ELIMINADO 2	SUEGROS, YERNOS, NUEBAS Y CUÑADOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)
	<b>ACTIVIDAD O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIAS)</b>
ELIMINADO 3	NINGUNO
ELIMINADO 4	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)
ELIMINADO 4	UBICACION (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)
ELIMINADO 4	TIPO DE PERSONA JURIDICA
ELIMINADO 4	NATURALEZA DEL VINCULO
ELIMINADO 4	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)
ELIMINADO 4	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION (MARCAR CON UNA X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)
ELIMINADO 4	FRECUENCIAL ANUAL
ELIMINADO 4	TIPO DE COLABORACION O APORTE
ELIMINADO 4	OBSERVACIONES O ACLARACIONES
	<b>PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE</b>
ELIMINADO 3	NINGUNO
ELIMINADO 5	NOMBRE DE LA PERSONA FISICA, EMPRESA O SOCIEDAD
ELIMINADO 5	UBICACION (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)
ELIMINADO 5	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA
ELIMINADO 5	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO (EN SU CASO)
ELIMINADO 5	SECTOR INDUSTRIAL (EN SU CASO)
ELIMINADO 5	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO
ELIMINADO 5	INICIO DE PARTICIPACION DE CONTRATO

ELIMINADO 5	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA
ELIMINADO 5	PARTICIPACION ECONOMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UN X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)
ELIMINADO 5	SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (AÑOS)
ELIMINADO 5	OBSERVACIONES O ACLARACIONES
	PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL CONYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONOMICOS
ELIMINADO 3	NINGUNO
ELIMINADO 6	NOMBRE DE LA PERSONA FISICA, EMPRESA O SOCIEDAD
ELIMINADO 6	UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)
ELIMINADO 6	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA
ELIMINADO 6	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO (EN SU CASO)
ELIMINADO 6	SECTOR O INDUSTRIAL (EN SU CASO)
ELIMINADO 6	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO
ELIMINADO 6	INICIO DE PARTICIPACION DE CONTRATO
ELIMINADO 6	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA
ELIMINADO 6	PARTICIPACION ECONOMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UN X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)
ELIMINADO 6	SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (AÑOS)
ELIMINADO 6	OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Fundamentación: Artículo 3 fracción XI, XVII, XXXVII, 23, 82 fracción VI, 123, 125, 138 y demás relativos y aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; conjuntamente con la elaboración de las versiones públicas expedidas por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, que lleva por título "DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL" en virtud de tratarse de información que contiene datos personales.

Motivación: se realiza la versión pública del presente documento por contener datos personales los cuales son clasificados como confidenciales, datos que los hace identificables y los distingue plenamente del resto de los habitantes y su publicidad podría causar un serio perjuicio en la vida familiar, íntima y privada de las personas; además la divulgación de dicha información no es requisito para acreditar ningún supuesto, ni interés general para difundirlo, y la difusión de los datos en comento no contribuye a la rendición de cuentas.

CONCEPTO	DONDE
La fecha de clasificación	26 de junio de 2020
Área	Contraloría Interna Municipal
El nombre del documento	Declaración de Conflicto de Interés
Reservado	X



Fundamento Legal	<p>Artículo 3 fracción XI, XVII, XXXVII, 23, 82 fracción VI, 123, 125, 138 y demás relativos y aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí;</p> <p>conjuntamente con la elaboración de la versión públicas expedidas por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de datos personales, que lleva por título "DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL" en virtud de tratarse de información que contiene datos VERSIÓN ELECTRÓNICA DEL DOCUMENTO personales.</p>
Razones y motivos de la clasificación	<p>Se realiza la versión pública del presente documento por contener datos personales, los cuales son clasificados como confidenciales, datos que los hace identificables y los distingue plenamente del resto de los habitantes y su publicidad podría causar un serio perjuicio en la vida familiar, íntima y privada de las personas; además la divulgación de dicha información no es requisito para acreditar ningún supuesto ni interés general para difundirlo, y la difusión de los datos en comento no contribuye a la rendición de cuentas.</p>
Tipo de Clasificación	Parcial Confidencial.
Partes o secciones confidenciales	<p>RUE: REGISTRO ÚNICO DE EMPLEADO, DATOS DE IDENTIFICACION, NOMBRE, CARGO QUE DESEMPEÑA, DEPENDENCIA O MUNICIPIO, OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN, CORREO ELECTRÓNICO, RELACIONES FAMILIARES, CONYUGE, CONCUBINA / CONCUBINO, HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CONYUGE O CONCUBINO / CONCUBINA HIJOS; MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS) HIJOS DEL CONYUGE, CONCUBINO / CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO / CONCUBINA O CONVIVIENTE MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS), PADRES, ABUELOS, NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS), HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS), PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS), SUEGROS, YERNO NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE ACTIVAS), ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS, NINGUNO, NOMBRE DE LA ENTIDAD, (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) UBICACIÓN, (CIUDAD, POBLACION ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS), 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) (ANTES) PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (DESPUÉS), FRECUENCIA ANUAL, TIPO COLABORACIÓN O APOORTE, OBSERVACIONES O ACLARACIONES, PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, NINGUNO, NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD, UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (DÍA, MES, AÑO) 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 ECONOMICA O FINANCIERA, (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE) SI, NO, ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO, SI, NO, DESPUES DEL SERVICIO PÚBLICO, SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO(AÑOS), OBSERVACIONES O ACLARACIONES, PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL CONYUGE O CONCUBINA / CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONOMICOS, NINGUNO, NOMBRE DE LA PERSONA FISICA, EMPRESA O SOCIEDAD, UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS), FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD, (DIA, MES, AÑO), INSCRIPCION 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, PARTICIPACION ECONOMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE) SI, NO, ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO, SI, NO, DESPUES DEL SERVICIO PÚBLICO, SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO(AÑOS), OBSERVACIONES O ACLARACIONES.</p>
Rúbrica y Cargo del servidor público	<p><b>C.P. Manuela Cindy Brenda Becerra Rodríguez</b>  <b>Contralor Interno Municipal</b></p>