



DIRECCION DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO
Y SANEAMIENTO DE CD. VALLES,
S.L.P. MEXICO

VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: JUAN CARLOS GÓMEZ SANCHEZ

Fecha:

03 DE DICIEMBRE DEL 2021

Cargo que desempeña:

DIRECTOR GENERAL

Dependencia o Municipio:

DIRECCIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CIUDAD
VALLES, S.L.P.

Oficina o área de adscripción:

DIRECCIÓN

Correo electrónico:

dgeneral@dapa.gob.mx

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):
Nombre de la empresa ESPECIALISTAS TRIBUTARIOS GOMEZ Y ASOCIADOS, S.C.
Tipo de participación SOCIO
Porcentaje de participación 80%
Recibe remuneración por su participación SI
Monto mensual \$ 40,000.00
Lugar donde se ubica SAN LUIS POTOSÍ
Sector productivo al que pertenece SERVICIOS PROFESIONALES
Aclaraciones/Observaciones

PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES: ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD OML, ORGANIZACIONES BENÉFICAS, PARTIDOS POLÍTICOS, GREMIOS/SINDICATOS U OTROS (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):
Nombre de la institución
Tipo de institución
Puesto/rol
Fecha de inicio de participación
Recibe remuneración por esta participación
Monto mensual neto
Lugar donde se ubica
Aclaraciones/Observaciones NO PARTICIPO EN LA TOMA DE DESICIONES DE NINGUNO DE LOS ANTERIORES

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Tipo de representación	
Representante o representado	
Nombre o razón social del representante o representado	
Recibe remuneración por su representación	
Monto mensual	
Lugar donde se ubica	
Sector productivo al que pertenece	
Aclaraciones/Observaciones	NO TENGO REPRESENTACIÓN ALGUNA

BENEFICIOS PÚBLICOS O PRIVADOS (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Nombre de la institución	
Tipo de institución	
Puesto/rol	
Fecha de inicio de participación	
Recibe remuneración por esta participación	
Monto mensual neto	
Lugar donde se ubica	
Aclaraciones/Observaciones	NO RECIBO NINGÚN TIPO DE BENEFICIO

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión	SI
Nombre de la empresa o servicio que proporciona	ESP. TRIBUT. GOMEZ Y ASOCIADOS
Cliente principal	PERSONA MORAL
Nombre o razón social del cliente principal	FARMACIAS JALISCO, S.A. DE C.V.
Sector productivo al que pertenece	COMERCIO AL POR MENOR
Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	
Lugar donde se ubica	SAN LUIS POTOSI
Aclaraciones/Observaciones	NO CUENTO CON CLIENTES PRINCIPALES
FIDEICOMISOS (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Tipo de fideicomiso	
Tipo de participación	
Fideicomitente	
Nombre o razón social del fideicomitente	
Fideicomisario	
Nombre o razón social del fideicomisario	
Sector productivo al que pertenece	
Dónde se localiza el fideicomiso	
Aclaraciones/Observaciones	NO TENGO PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS