



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUTORÍA
SABIDOR DEL CIVILDO



DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. AGUDOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTE A ESTE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 134, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULO 58 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	<i>Ricardo Torres Torres</i>
CARGO QUE DESEMPEÑA	<i>Chefe</i>
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	<i>Archeutla</i>
OFICINA O ÁREA DE ASCRIPCIÓN	<i>Procedencia municipal</i>
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]

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	[REDACTED]
HIJOS ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO, HECE MENORES DE EDAD (ECONÓMICAMENTE INACTIVOS)	[REDACTED]
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINA/CONCUBINO SE HAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE (ECONÓMICAMENTE INACTIVOS)	[REDACTED]
PADRES	[REDACTED]
ABUELOS	[REDACTED]
NIETOS Y BISNIETOS ESPECIFICAR NIETOS O BISNIETOS ECONÓMICAMENTE ACTIVOS	[REDACTED]
HERMANOS ESPECIFICAR HERMANOS (SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS ESPECIFICAR HERMANOS (SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUERADOS ESPECIFICAR HERMANOS (SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
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 al 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 OCUACIONES 2. 4 A 7 OCUACIONES 3. 8 A 11 OCUACIONES 4. MENSUALMENTE 5. QUINCENALMENTE 6. OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)	
TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. INSTITUCIONES (DE DERECHO PÚBLICO) 2. SOCIEDADES O SOCIEDADES (DE DERECHO PRIVADO) 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN CIVIL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN (DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES) 6. JUNTA DE REGIÓN O OTRO ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. ILEGAL O DERECHO RELIGIOSA 8. OTRO (SÍGUAL EN OBSERVACIONES)	
NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)	
TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. DÓNDE 2. SERVIDOR PÚBLICO 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4. OTRO (SÍGUAL 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 (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA POR EL MOMENTO)	
FRECUENCIA ANUAL	
TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE	
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

DE LOS ESPACIOS DE ESTE FORMULARIO SON RESPONSABILIDADES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA.



INSTRUCCIONES: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que pases 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 se reciba 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 DE 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 (CALLE Y/O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y OTROS)	
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DDMMAAAA	
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 (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTECEDENCIA DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑO)	
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 de interés de su cónyuge, concubina, concubinato y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno es 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 CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
<p>[REDACTED]</p> <p>INDICAR EN ESTOS CUADROS: 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL. 2. PARTES SOCIALES. 3. TRABAJO. 4. PROMESAS DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES. 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)</p> <p>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONFIRMA: 1. SOCIEDAD ANÓNIMA. 2. SOCIEDAD CIVIL. 3. ASOCIACIÓN CIVIL. 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)</p>	
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD	[REDACTED]
UBICACIÓN (CUIDADO/POBLACIÓN, ESTADO, FEDERATIVA Y PAÍS)	[REDACTED]
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD O EMPRESA	[REDACTED]
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)	[REDACTED]
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	[REDACTED]
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTEXTO	[REDACTED]
INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTEXTO	[REDACTED]
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONFIRMA	[REDACTED]
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UN X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	[REDACTED]
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ENTIDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑO)	[REDACTED]
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	[REDACTED]
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	[REDACTED]

SI LOS ESPACIOS DE ESTE BARRIO SON INSUFICIENTES, HACER FOTOCOPIA Y ANEXARLA



DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción II 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, 23, 84 fracción XVII inciso a) y f), 125 y 126, 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 recibida 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.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés presentada ante esta Auditoría Superior del Estado, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, 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, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer públicos sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

SI NO

Huchuetlan SLP, A 17 DE MARZO DE 2013.

Ricardo Torres Torres 
NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
SAN LUIS POTOSÍ

AUDITORÍA
SUPERIOR DEL ESTADO



AVISO DE PRIVACIDAD

**AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA
AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**

Los datos personales recibidos en las Declaraciones de Conflicto de Interés, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro y Control de Declaraciones de Conflicto de Interés, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción II y 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; 3 fracción IV, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 1, 100 118 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XVI, 84 fracción XVI, inciso j, 135 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 Posesión de los Entes Obligados, publicadas el 16 de agosto de 2008, en el periódico Oficial el Estado de San Luis Potosí, expedidas por la Comisión de Garantía y Acceso a la Información Pública 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 de la información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés, los datos personales 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 lo 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 otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Superior del Estado, a través de la Auditoría Especial de Legalidad, residente en el Departamento de Registro y Control Patrimonial, quien tiene su domicilio en calle Pedro Vallado No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444)144.16.00 extensión 1765.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; 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, como Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicadas, el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado, expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados íntica y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

Ricardo Torres Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

17-03-18

FECHA DE FIRMA

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrará cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 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 formuladas por terceros que no acreditan la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal, de acuerdo a lo establecido en la disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados. Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y enviar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se cumpla alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá proveer al afectado para que sabrá en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en la disposición cuarenta y 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 144.16.00 extensión 1748 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx.