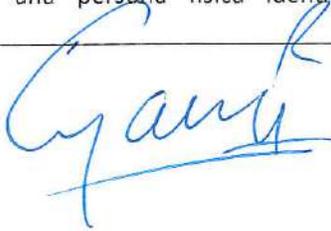




Universidad Veracruzana  
Junta de Gobierno  
Contraloría General

## CARÁTULA DE VERSIÓN PÚBLICA

|  |   |
|--|---|
| I.- Nombre de la dependencia o entidad académica:  | Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General  |
| II.- Identificación del documento:   | Declaración de Intereses de Ismael Orrego Hernández   |
| III.- Datos personales, partes o secciones protegidas y números de páginas en donde se encuentra la información testada: | Datos patrimoniales relativos a: Explicaciones y aclaraciones complementarias. Se encuentra la información testada en la página 8.  |
| IV.- Fundamento legal y motivación:  | Artículo 60 fracción III, 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 y 42 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Por tratarse de datos identificativos concernientes a una persona física identificada o identificable. |
| V.- Firma autógrafa del titular:   | <br>Mtro. Manuel Alejandro Falcón Rodríguez<br>Director de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial   |
| VI.- Fecha y número del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública:                                  | 27/06/2024<br>26/2024 Extraordinaria  |
| VII. Hipervínculo al Acta:   | <a href="https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/">https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/</a>   |



Universidad Veracruzana

**DETERMINO AUTORIZAR DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN DE  
MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES 2024**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

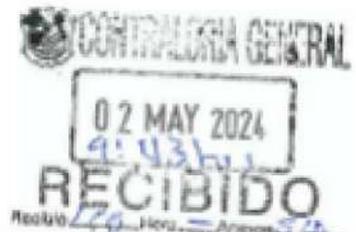
Por medio de la presente, yo C. ISMAEL ORREGO HERNÁNDEZ, con número de personal 52822, en ejercicio de mis funciones como ASISTENTE DE LA COORDINACIÓN GENERAL DEL SAISUV adscrito a la entidad/dependencia SISTEMA DE ATENCION INTEGRAL A LA SALUD, ubicada en el domicilio ERNESTO ORTIZ MEDINA S/N colonia OBRERO CAMPESINA en la Región de XALAPA, con fundamento en los artículos 70 fracción XII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 15 fracción XII de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz; 10 fracción XII del Reglamento de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de la Universidad Veracruzana DETERMINO AUTORIZAR, A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA, DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

**Atentamente**

**"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"**

**XALAPA, VER., A 2 DE MAYO DE 2024**

**ISMAEL ORREGO HERNÁNDEZ**



## Declaración de Posible Conflicto de Intereses

**A. ACTIVIDADES (PUESTO, CARGO O COMISIÓN) QUE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍAS Y OTRAS SIMILARES.**

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

| A.1.- Nombre de la persona responsable del posible conflicto de intereses (Elegir al declarante, cónyuge, concubina o concubinario o dependientes) | Nombre de la entidad pública o privada (Empresas, asociaciones, sindicatos, otros) | Tipo del vínculo (Socio, Colaborador, otros) |
|--|--|--|
| -----  | -----  | -----  |

Domicilio de la entidad pública o privada (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)

-----

**B. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

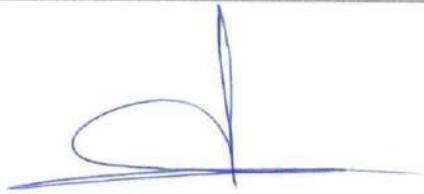
| B.1.- Nombre de la persona responsable del posible conflicto de intereses (Elegir al declarante, cónyuge, concubina o concubinario o dependientes) | Nombre de la empresa, sociedad mercantil o persona física |
|--|---|
| -----  | -----   |

Domicilio de la empresa, sociedad mercantil o persona física (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación)

-----

**C.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN DE INTERESES**

N1-ELIMINADO 107

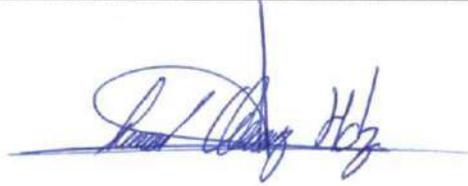


**D. INCLUIR DECLARACIÓN FISCAL O CONSTANCIA DE PERCEPCIONES (Art. 41 Reglamento de Responsabilidades Administrativas)**

No se han incluido documentos anexos.

Lugar, día, mes y año

XALAPA, VER. A 2 DE MAYO DE 2024

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom, positioned below a rectangular box containing the date.

Protesto lo necesario  
FIRMA DEL DECLARANTE

## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO Explicaciones y Aclaraciones complementarias por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad, por ser considerado como información confidencial de conformidad con el Artículo 3.2 fracción II inciso a) de la LTAIPEJM y con Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz

\* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Genenerales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."