



Confiemos en Colima

De conformidad con lo que establecen los artículos 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 119 de la Constitución Política del Estado Libre de Colima; 1,3, fracción VI, 32,43,46, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, presento la siguiente:

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS VERSIÓN PÚBLICA**

Fecha de la Declaración Pasible Conflicto de Interés:

16-Oct-2018

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:**

Nombre: Gabriela Brizuela Mendez

Puesto: Enfermera Zona de Tolerancia

Adscripción: Zona de Tolerancia (Dirección Inspección y Licencias)

A) Puesto, cargo o comisión, actividades o poderes que actualmente desempeña en órganos directivos empresas, asociaciones, sociedades, consejos y/o consultoría.

NINGUNO

Nombre de la Entidad (Empresa, asociación, consejo, etc)

Ubicación (Ciudad, Estado y País)

[Empty boxes for Name of Entity and Location]

Naturaleza del vínculo (Socio, Colaborador, etc)	Antigüedad del vínculo (Años)	Frecuencia Anual (Diario, semanal, mensual, anual)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o durante el servicio)
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]

B) Participación económica o financiera, así como convenios, compromisos o acuerdos con valor económico presente o futuro que tengo con personas física o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés.

NINGUNO

Nombre de la persona física, empresa o sociedad

Ubicación (Ciudad, Estado y País) (En su caso)

[Empty boxes for Name of person/company and Location]

Fecha de constitución de la Sociedad (En su caso)	Inscripción en el Registro Público (En su caso)	Sector o Industria (En su caso)	Inicio de Participación o Contrato (Antes o durante el Servicio)
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]

Tipo de participación o contrato (Porcentaje de participación en el capital Partes sociales, trabajo, provisión o servicios o bienes)	Tipo de Sociedad en la que se participa o con al que se contrata (Sociedad Anónima, Sociedad Civil, Asociación, etc)	Antigüedad de la participación o convenio
[Empty]	[Empty]	[Empty]

Gabriela Brizuela Mendez ~~\_\_\_\_\_~~

Acepto publicar la presente Declaración de Posible Conflicto de Interés en versión pública