



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, 32,33, primer párrafo, fracción II, 43,46, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; Artículo UNICO de Acuerdo por el que se modifica el artículo Segundo Transitorio del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación, publicado en el Periódico Oficial de la Federación el viernes 16 de abril de 2019; y 29, fracción IX bis, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima, presento la siguiente:

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS VERSIÓN PÚBLICA

Fecha de la Declaración Posible Conflicto de Interés:

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:

Nombre:

Puesto:

Adscripción:

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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Naturaleza del vínculo Administración

(Socio, Colaborador, etc)

Antigüedad del vínculo

(Años)

Frecuencia Anual

(Diario, semanal, mensual, anual)

Participación en la Dirección o

(Antes o durante el servicio)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



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

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

Firma

Ana Isabel Galaviz Mosqueda

Nombre