



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:

14 / 12 / 2018

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:**

Nombre: Minerva Guadalupe Lizardo Espinoza

Puesto: Asistente Administrativo

Adscripción: Recursos Humanos.

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 box for Name of Entity]

[Empty box for 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 box for Nature of link]

[Empty box for Seniority]

[Empty box for Annual Frequency]

[Empty box for Participation]

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 box for Name of person/company]

[Empty box for 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 box for Date of constitution]

[Empty box for Registration]

[Empty box for Sector]

[Empty box for Start of participation]

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 box for Type of participation]

[Empty box for Type of society]

[Empty box for Seniority]

*[Handwritten signature]*

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