



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: Carmina Beatriz Ureñas

Puesto: Abogada Auxiliar

Adscripción: Oficialía Mayor

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 Tenure]

[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/society]

[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 Public Register]

[Empty box for Sector/Industry]

[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 Tenure]

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