



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: 16/10/2018

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:**

Nombre: Roberto Rangel González

Puesto: Médico General

Adscripción: DIF Municipal Colima

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 Entidad and Ubicación]

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 boxes for Natureza del vínculo, Antigüedad del vínculo, Frecuencia Anual, Participación en la Dirección o Administración]

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 Nombre de la persona física, empresa o sociedad and Ubicación]

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 boxes for Fecha de constitución de la Sociedad, Inscripción en el Registro Público, Sector o Industria, Inicio de Participación o Contrato]

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 boxes for Tipo de participación o contrato, Tipo de Sociedad en la que se participa o con al que se contrata, Antigüedad de la participación o convenio]

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

*[Handwritten signature]*

15:45 hrs  
CON...  
*[Handwritten signature]*