



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 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:

Pt esto:

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

JANE MARTINEZ CASTRO

Nombre