



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, 32,33, 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, 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:

2019

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:

Nombre: Elizabeth Medina López

Puesto: Auxiliar Administrativo "C"

Adscripción: Desarrollo Rural y Social

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 Antiquity of link]

[Empty box for Annual frequency]

[Empty box for Participation in direction]

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 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, etc)

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 Antiquity]

Stamp: RECIBIDO CONTRALORIA MUNICIPAL, 29 JUL. 2020 10:45 hrs

Signature

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

Alcaldía

Vertical signature on the right margin