

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 29 fracción IX Bis de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima, se pone a disposición del público la información en versión pública de la:

## DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

Fecha de la Declaración de Posible Conflicto de Interés:

17/06/2021

Datos del Servidor Público:

Nombre: **María Luisa del Carmen Iñiguez Mendez**

Puesto: **Secretaria de Turismo de Gobierno del Estado de Colima**

Adscripción: **Secretaría de Turismo**

a) *Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que actualmente desempeño en órganos directivos en empresas, asociaciones, sociedades, consejos y/o consultorías.*

NINGUNO

**Nombre de la Entidad**  
(Empresa, asociación, consejo, etc.)

**Ubicación**  
(Ciudad, Estado y País)

**Naturaleza del vínculo**  
(Socio, Colaborador, etc.)

**Antigüedad del vínculo**  
(Años)

**Frecuencia Anual**  
(Diario, semanal, mensual, bimestral, etc.)

**Participación en la Dirección o Administración**  
(Antes o Durante del Servicio)

**Tipo de persona jurídica**  
(Instituciones de Derecho Público, Sociedades y Asociaciones de Derecho Privado, Fundación, Asociación Gremial, etc.)

**Tipo de colaboración**  
(Cuotas, Servicios profesionales, Voluntario, Remunerado, etc.)

b) *Participación económica o financiera, así como convenios, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tengo con personas físicas 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)

**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 del Servicio)

**Tipo de participación o contrato**  
(Porcentaje de participación en el capital, Partes sociales, Trabajo, Provisión de servicios o bienes, etc.)

**Tipo de Sociedad en la que se participa o con la que se contrata**  
(Sociedad Anónima, Sociedad Civil, Asociación Civil, etc.)

**Antigüedad de la participación o convenio**  
(Años)

Firma del servidor público