

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:

08/02/2022

Datos del Servidor Público:

Nombre: **Martín Moreno Fernández**

Puesto: **Director Operativo**

Adscripción: **Institutito Colimense para la Discapacidad**

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