

XI. Declaración de Intereses

Código: 1700002208060 - Acuse de Recibo Folio: 308060

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LA SECCIÓN DECLARACIÓN DE INTERESES PODRÁ HACERSE PÚBLICA, OTORGADO SU CONSENTIMIENTO EL SERVIDOR PÚBLICO, Y A SU VEZ LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CON MOTIVO DEL EJERCICIO DE LAS ATRIBUCIONES QUE TIENE CONFERIDAS PODRÁ TRASMITIRLA AL MINISTERIO PÚBLICO O A LA AUTORIDAD JUDICIAL, EN EL EJERCICIO DE SUS RESPECTIVAS ATRIBUCIONES, ADEMÁS DE AQUELLAS OTRAS TRANSMISIONES PREVISTAS EN LAS LEYES.

A. Intereses Personales del Declarante cuya relación con su cónyuge, concubina o concubinario, hijos y dependientes económicos, que laboran en el servicio público gobierno federal, estatal o municipal, influya en el empleo, cargo o comisión que realiza.

Código: 1700002208060 - Acuse de Recibo Folio: 308060

No se registro información en este apartado

B. Intereses del Declarante en Sociedades Mercantiles, que influyan en el empleo, cargo o comisión que realiza.

Código: 1700002208060 - Acuse de Recibo Folio: 308060

No se registro información en este apartado

C. Intereses del Declarante en Sociedades y Asociaciones Civiles, que influyan en el empleo, cargo o comisión que realiza

Código: 1700002208060 - Acuse de Recibo Folio: 308060

No se registro información en este apartado

D. Intereses Comerciales, Industriales, Profesionales y de cualquier otra índole que puedan afectar mi objetividad e independencia en la realización de mi empleo, cargo o comisión

Código: 1700002208060 - Acuse de Recibo Folio: 308060

No se registro información en este apartado

E. Otras causas de un probable conflicto de intereses

Código: 1700002208060 - Acuse de Recibo Folio: 308060

No se registro información en este apartado

IMPORTANTE

El que suscribe **VICTOR MANDUJANO MORANTES**, en mi carácter de **SUBDIRECTOR DE SERVICIOS CLINICOS**, en términos de lo dispuesto por los artículos 42 fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII, XIX y XXV, 78, 80 Bis fracción II, 81 y 82 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios; **DECLARO** que con motivo del empleo, cargo o comisión tengo los **INTERESES QUE HE DECLARADO**,

El que suscribe **VICTOR MANDUJANO MORANTES**, en mi carácter de **SUBDIRECTOR DE SERVICIOS CLINICOS**, en términos de lo dispuesto por los artículos 42 fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII, XIX y XXV, 78, 80 Bis fracción II, 81 y 82 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios; **DECLARO** que con motivo del empleo, cargo o comisión **NO** tengo Intereses o ninguna situación de Conflicto de Intereses o de otro tipo en, y/u otra relación con un tercero, que pueda tener un interés personal o comercial en los asuntos o trámites propios de mi empleo cargo o comisión; comprometiéndome que al advertir cualquier cambio en las circunstancias anteriores, lo comunicaré formalmente al inmediato superior, realizando la Declaración de Intereses correspondiente por **Probable Conflicto de Intereses**, así mismo **otorgo mi consentimiento** para que dicha afirmación se haga Pública.

Cadena Original:

||NCI:2208060 | CODIGO:1700002208060 | RFC:MAMV6205294A9 | PATERNO:MANDUJANO | MATERNO:MORANTES | NOMBRE:VICTOR | DEPENDENCIA:HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO | DIRECCION:SUBDIRECCION DE SERVICIOS CLINICOS | CARGO:SUBDIRECTOR DE SERVICIOS CLINICOS | TIPO:ANUALIDAD | FECHA_DEL_MOVIM