



Órgano Superior de Auditoría y  
Fiscalización Gubernamental

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

### DATOS GENERALES

Nombre(s): ALEXIS FABIAN Primer apellido: MARES  
Segundo apellido: LIRA Correo electrónico Institucional: N1-ELIMINADO 4

### PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

EL DECLARANTE NO PRESENTÓ PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO

### PARTICIPACIÓN EN TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA INSTITUCIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

EL DECLARANTE NO PRESENTÓ PARTICIPACIÓN EN TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA INSTITUCIÓN EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO

### APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

EL DECLARANTE NO PRESENTÓ APOYO O BENEFICIO PÚBLICO ALGUNO EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO

### REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

EL DECLARANTE NO PRESENTÓ REPRESENTACIÓN ALGUNA EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO

**CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

EL DECLARANTE NO PRESENTÓ CLIENTE PRINCIPAL ALGUNO EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO

**BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

EL DECLARANTE NO PRESENTÓ BENEFICIO PRIVADO ALGUNO EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO

**FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

EL DECLARANTE NO PRESENTÓ FIDEICOMISO ALGUNO EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO



Órgano Superior de Auditoría y  
Fiscalización Gubernamental

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL VERSIÓN PÚBLICA

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

### DATOS GENERALES

|                   |               |                                   |                |
|-------------------|---------------|-----------------------------------|----------------|
| Nombre(s):        | ALEXIS FABIAN | Primer apellido:                  | MARES          |
| Segundo apellido: | LIRA          | Correo electrónico Institucional: | N2-ELIMINADO 4 |

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

|                                                |                         |                                |                       |
|------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| Nivel:                                         | LICENCIATURA            | Institución:                   | UNIVERSIDAD DE COLIMA |
| Carrera o área de conocimiento:                | LICENCIATURA EN DERECHO | Estatus:                       | FINALIZADO            |
| Documento obtenido:                            | TÍTULO                  | Fecha obtención del documento: | 2024-06-07            |
| Lugar dónde se ubica la institución educativa: | EN MÉXICO               |                                |                       |

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                 |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|
| Nivel/ Orden de gobierno:           | ESTATAL                                                                                                                                                                                                                                                          | Ámbito público:                                         | ÓRGANO AUTÓNOMO |
| Nombre del ente público:            | COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE COLIMA                                                                                                                                                                                                                | Área de adscripción:                                    | PRESIDENCIA     |
| Empleo, cargo o comisión:           | AUXILIAR DE VISITADURÍA                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Está contratado por honorarios:                        | NO              |
| Nivel del empleo, cargo o comisión: | ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: | 2025-06-16      |
| Especifique función principal:      | -ASESORIA LEGAL A LOS USUARIOS -TRABAJO ADMINISTRATIVO - ATENDER Y ORIENTAR A LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LA COMISIÓN CON QUEJAS O DENUNCIAS SOBRE POSIBLES VULNERACIONES A SUS DERECHOS HUMANOS - EVALUAR SI LOS CASOS PRESENTADOS SON COMPETENCIA DE LA COMISIÓN | Teléfono de oficina y extensión:                        | 312 3147795     |

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                     |                     |                     |           |
|---------------------|---------------------|---------------------|-----------|
| Calle:              | ANICETO CASTELLANOS | Número exterior:    | 410-A     |
| Número interior:    | N/A                 | Colonia/Localidad:  | SAN PABLO |
| Municipio/Alcaldía: | COLIMA              | Entidad Federativa: | COLIMA    |
| Código postal:      | 28060               |                     |           |

El declarante manifestó que no cuenta con otro empleo, cargo o comisión distinto al declarado

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

|                                    |                   |                                              |                         |
|------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| Ámbito/Sector en el que laboraste: | PRIVADO           | Nombre de la empresa, sociedad o asociación: | GRUPO GABSSA            |
| RFC:                               | MALA001029FZ6     | Área:                                        | JURIDICA                |
| Puesto:                            | ABOGADO LITIGANTE | Sector al que pertenece:                     | SERVICIOS PROFESIONALES |

|                       |            |                   |            |
|-----------------------|------------|-------------------|------------|
| Lugar donde se ubica: | EN MÉXICO  | Fecha de ingreso: | 2024-07-01 |
| Fecha de término:     | 2025-02-28 |                   |            |

|                                    |                        |                           |                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito/Sector en el que laboraste: | PÚBLICO                | Nivel/Orden de gobierno:  | FEDERAL                                                                                                                                                                                      |
| Ámbito público:                    | ÓRGANO AUTÓNOMO        | Nombre del ente público:  | INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL                                                                                                                                                                 |
| Área de adscripción:               | CAPACITACION ELECTORAL | Empleo, cargo o comisión: | CAPACITADOR ASISTENTE ELECTORAL                                                                                                                                                              |
|                                    |                        |                           | CAPACITACIÓN DEL FUNCIONARIADO DE CASILLA EN EL USO Y LLENADO DE DOCUMENTOS. CAPTURA Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS. USO DE APLICACIONES Y DISPOSITIVOS MÓVILES. TRATO DIRECTO CON LAS PERSONAS. |
| Lugar donde se ubica:              | EN MÉXICO              | Función principal:        |                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de ingreso:                  | 2024-01-24             | Fecha de término:         | 2024-06-12                                                                                                                                                                                   |

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE

Ingresos netos del declarante (Situación actual)

|                                                                                                                                                                                                        |                 |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|
| I. Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) |                 | 8500  |
| II. Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.5)                                                                                                                                    |                 | 0     |
| II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial                                                                                                                                               |                 |       |
| Nombre o razón social                                                                                                                                                                                  | Tipo de negocio | Monto |
| II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)                                                                                                                        |                 |       |
| Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia                                                                                                                                               |                 | Monto |
| II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (Después de impuestos)                                                                                                         |                 |       |
| Tipo de servicio prestado                                                                                                                                                                              |                 | Monto |
| II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos)                                                                                                                                                  |                 |       |
| Tipo de bien enajenado                                                                                                                                                                                 |                 | Monto |
| II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos)                                                                                                                               |                 |       |

|                                                                                                            |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Especificar tipo de ingreso (Arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.) | Monto       |
| <b>A.- Ingreso mensual neto del declarante (Suma del numeral I y II)</b>                                   | <b>8500</b> |
| <b>C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante</b>                                  | <b>8500</b> |

**DESEMPEÑO COMO SERVIDOR EL AÑO PASADO**

Ingresos netos, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público el año inmediato anterior

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|-------|
| Fecha de inicio: 2024-01-24                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Fecha de conclusión: 2024-06-12 |       |
| I. Remuneración neta del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) |  | 50000                           |       |
| II. Otros ingresos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior (Suma del II.1 al II.5)                                                                                                                |  | 0                               |       |
| II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |       |
| Nombre o razón social                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Tipo de negocio                 | Monto |
| II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |       |
| Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia                                                                                                                                                                                                                        |  | Monto                           |       |
| II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (Después de impuestos)                                                                                                                                                                                  |  |                                 |       |
| Tipo de servicio prestado                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Monto                           |       |
| II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos)                                                                                                                                                                                                                           |  |                                 |       |
| Tipo de bien enajenado                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Monto                           |       |
| II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos)                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |       |
| Especificar tipo de ingreso (Arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)                                                                                                                                                                      |  | Monto                           |       |
| <b>A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)</b>                                                                                                                                                                                                          |  | <b>50000</b>                    |       |
| <b>C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante</b>                                                                                                                                                                                                         |  | <b>50000</b>                    |       |

## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO el Correo electrónico, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el artículo 11, 106, 110, 122 y 124 de la LTAIPEC; artículo 1, artículo 2 fracción II; artículo 4 fracción VII, artículo 8 de la LPDPPSOEC; lineamiento Trigésimo Octavo fracción I de los LGCDIEVP y de más normatividad aplicable en la materia.

2.- ELIMINADO el Correo electrónico, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el artículo 11, 106, 110, 122 y 124 de la LTAIPEC; artículo 1, artículo 2 fracción II; artículo 4 fracción VII, artículo 8 de la LPDPPSOEC; lineamiento Trigésimo Octavo fracción I de los LGCDIEVP y de más normatividad aplicable en la materia.

\* "LTAIPEC: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima.

LGCDIEVP: Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.

LPDPPSOEC: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Colima."