



## MANIFIESTO DE VÍNCULOS Y RELACIONES Y DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD Y NO COLUSIÓN

Guadalajara, Jal a 11 de Septiembre del 2025

**Dra. María Elena González González**  
Directora General  
O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara  
**Presente**

El (La) que suscribe Leonila Margarita Plascencia Gutiérrez  
Servidor(a) Público(a) adscrito(a) al Organismo Público Descentralizado Hospital Civil de  
Guadalajara, identificándose con credencial expedida por el mismo y CURP, (la cual se adjunta a  
la presente), con motivo de mi participación en los procedimientos de contrataciones públicas e  
incorporación en las plataformas **RUSPEF** (Registro Único de Servidores Públicos para Entidades  
Federativas) y **RUSPEJALISCO** (Registro Único de Servidores Públicos para el Estado de Jalisco), tengo  
a bien **MANIFESTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:**

- Aseguraré que en mi empleo, cargo o comisión **me desempeñaré con los principios y directrices que rigen mi actuación como servidor(a) público(a)** en cumplimiento con el artículo 7 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas (LGRA).
- Me abstendré de incurrir en actos que conlleven **exigir, aceptar, obtener o pretender obtener, por mí o a través de terceros, con motivo de mis funciones, cualquier beneficio no comprendido en mi remuneración como servidor(a) público(a)**, que podría consistir en dinero; valores; bienes muebles o, inmuebles, incluso mediante enajenación en precio notoriamente inferior al que se tenga en el mercado; donaciones; servicios; empleos y demás beneficios indebidos para mí o para mi cónyuge, parientes consanguíneos, parientes civiles o para terceros con los que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o para socios o sociedades de los que como servidor público o las personas antes referidas formen parte, de acuerdo al artículo 52 de la LGRA.
- **No estableceré contacto con particulares y proveedores durante las etapas de atención, tramitación, resolución y seguimiento de las contrataciones públicas** de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 fracciones II y IV del Acuerdo de la Contraloría del Estado por el cual se expiden las normas complementarias al Protocolo de Actuación de los servidores públicos en materia de contrataciones públicas, referentes a las reglas de contacto, al sistema de servidores públicos y al sistema de manifiestos de vínculos y relaciones y de declaraciones de integridad y no colusión, asimismo manifiesto que si **con motivo de mis funciones estableciera comunicación con particulares y proveedores en los procesos de contrataciones públicas, atenderé las reglas de contacto las cuales serán documentadas** conforme al artículo 13 del referido Acuerdo.
- Me abstendré de hacer **uso indebido de la información privilegiada conferida a mis funciones** evitando en todo momento su divulgación a cualquier ente externo al Organismo incluyendo particulares y proveedores, según lo dispuesto en los artículos 55 y 56 de la LGRA.

Leonila Margarita Plascencia Gutiérrez  
Firma





## DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERÉS

Guadalajara, Jal a 11 de Septiembre del 2025

**Dra. María Elena González González**  
Directora General  
O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara  
**Presente**

El (La) que suscribe Leonila Margarita Plascencia Gutiérrez  
Servidor(a) Público(a) adscrito(a) al Organismo Público Descentralizado Hospital Civil de Guadalajara, identificándose con credencial expedida por el mismo y CURP, (la cual se adjunta a la presente), con motivo de mi participación en los procedimientos de contrataciones públicas e incorporación en las plataformas **RUSPEF** (Registro Único de Servidores Públicos para Entidades Federativas) y **RUSPEJALISCO** (Registro Único de Servidores Públicos para el Estado de Jalisco), tengo a bien **MANIFESTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:**

- **No tengo ningún vínculo o relación**, sea de negocios, personal o familiar con los particulares y proveedores que participen **en los procesos de licitación, adjudicación, recepción y seguimiento de contrataciones públicas** del Organismo Público Descentralizado, empero en el supuesto de que pudiera configurarse actos **que afecten de manera directa el ejercicio de mis responsabilidades en el servicio público y que constituyan un posible conflicto de intereses**, lo informare en tiempo y forma a mi superior jerárquico a efecto de ser excusado de participar en las etapas de atención, tramitación, resolución y seguimiento de las contrataciones públicas, de acuerdo a lo establecido en el artículo 3 fracción VI, artículo 7 fracción XI y artículo 58 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Firma