



Órgano Superior de Auditoría y  
Fiscalización Gubernamental

## DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL VERSION PÚBLICA

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION

*Tipo de declaracion*

*Fecha de presentación*

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

GARIBAY

*Primer apellido*

PANIAGUA

*Segundo apellido*

MIGUEL

*Nombre(s)*

**N1 - ELIMINADO 4**

*Correo electrónico Institucional*

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

LICENCIATURA

*Nivel*

INSTITUTO TECNOLOGICO DE  
COLIMA

*Institución*

LICENCIATURA EN  
ADMINISTRACION DE  
EMPRESAS TURISTICAS

*Carrera o área de conocimiento*

FINALIZADO

*Estatus*

TITULO

*Documento obtenido*

1999-07-30

*Fecha Obtención del  
documento*

EN MEXICO

*Lugar donde se ubica la  
institución educativa*

## DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

ESTATAL

*Nivel/ Orden de gobierno*

ORGANO AUTONOMO

*Ambito público*

COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE COLIMA

*Nombre del ente público*

SECRETARIA EJECUTIVA

JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE  
PUBLICACIONES, BIBLIOTECA Y  
DOCUMENTACION

Area de adscripción

Empleo, cargo o comisión

NO

ADMINISTRATIVO

2008-07-01

¿Está contratado por honorarios

Nivel del empleo, cargo o comisión

Fecha de toma de posesión del  
empleo, cargo o comisión

GENERAR LAS PUBLICACIONES EN MATERIA DE DERECHOS HUMANOS, LAS CUALES ABORDEN TEMAS DE LA DIFUSION, PROTECCION Y DEFENSA DE ESTOS, ASÍ COMO EL RESGUARDO DEL ACERVO BIBLIOTECARIO EXISTENTE EN LA BIBLIOTECA DEL ORGANISMO; ADEMÁS, EL RESGUARDO DE LA DOCUMENTA

3123122994

*Especifique función principal*

*Teléfono de oficina y  
extensión*

### DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

C. SANTOS DEGOLLADO

79

N/A

*Calle*

*Número exterior*

*Número interior*

CENTRO

COLIMA

COLIMA

*Colonia/Localidad*

*Municipio/Alcaldía*

*Entidad Federativa*

28000

*Código postal*

El declarante manifestó que cuenta con otro empleo, cargo o comisión distinto al declarado.

ESTATAL

*Nivel/ Orden de gobierno*

ORGANO AUTONOMO

*Ambito público*

UNIVERSIDAD DE COLIMA

*Nombre del ente público*

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL		PROFESOR POR HORAS
Area de adscripción		Empleo, cargo o comisión
NO	OPERATIVO	2016-08-16
¿Está contratado por honorarios	Nivel del empleo, cargo o comisión	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión
	DOCENTE	3123161067 3123161067
	<i>Especifique función principal</i>	<i>Teléfono de oficina y extensión</i>
<b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION</b>		
AV. UNIVERSIDAD	333	N/A
<i>Calle</i>	<i>Número exterior</i>	<i>Número interior</i>
LAS VIBORAS	COLIMA	COLIMA
<i>Colonia/Localidad</i>	<i>Municipio/Alcaldía</i>	<i>Entidad Federativa</i>
	28040	
	<i>Código postal</i>	

## EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

PRIVADO	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE COLIMA	
<i>Ambito/Sector en el que laboraste</i>	<i>Nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	<i>RFC</i>
ECONOMICOADMINISTRATIVA	PROFESOR POR HONORARIOS	SERVICIOS PROFESIONALES
<i>Area</i>	<i>Puesto</i>	<i>Sector al que pertenece</i>
EN MEXICO	2007-08-01	2007-12-31
<i>Lugar donde se ubica</i>	<i>Fecha de ingreso</i>	<i>Fecha de termino</i>

PRIVADO	UNIVERSIDAD VIZCAYA DE LAS AMERICAS	
<i>Ambito/Sector en el que laboraste</i>	<i>Nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	<i>RFC</i>
CIENCIAS SOCIALES	PROFESOR POR HONORARIOS	SERVICIOS PROFESIONALES
<i>Area</i>	<i>Puesto</i>	<i>Sector al que pertenece</i>
EN MEXICO	2007-08-01	2007-12-31
<i>Lugar donde se ubica</i>	<i>Fecha de ingreso</i>	<i>Fecha de termino</i>

PRIVADO	UNIVERSIDAD UNIVA	
<i>Ambito/Sector en el que laboraste</i>	<i>Nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	<i>RFC</i>
DOCENCIA	PROFESOR POR HONORARIOS	SERVICIOS PROFESIONALES
<i>Area</i>	<i>Puesto</i>	<i>Sector al que pertenece</i>
EN MEXICO	2007-08-01	2007-12-31
<i>Lugar donde se ubica</i>	<i>Fecha de ingreso</i>	<i>Fecha de termino</i>

PRIVADO	UNIVERSIDAD UNIVER COLIMA	
<i>Ambito/Sector en el que laboraste</i>	<i>Nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	<i>RFC</i>
ADMINISTRACION TURISTICA	PROFESOR POR HONORARIOS	SERVICIOS PROFESIONALES
<i>Area</i>	<i>Puesto</i>	<i>Sector al que pertenece</i>

EN MEXICO  
*Lugar donde se ubica*

1999-08-31  
*Fecha de ingreso*

2011-04-30  
*Fecha de termino*

<b>PUBLICO</b> <i>Ambito/Sector en el que laboraste</i>	<b>FEDERAL</b> <i>Nivel/Orden de gobierno</i>	<b>EJECUTIVO</b> <i>Ambito público</i>
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL IMSS <i>Nombre del ente público</i>	SUBDELEGARON DEL IMSS COLIMA <i>Area de adscripción</i>	EN MEXICO <i>Lugar donde se ubica</i>
NOTIFICADOR-EJECUTOR <i>Empleo, cargo o comisión</i>	RECUPERACION DE CARTERA VENCIDA DE LAS CUOTAS OBRERO PATRONALES <i>Función principal</i>	
1998-11-30 <i>Fecha de ingreso</i>		2002-12-31 <i>Fecha de termino</i>

## INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

Ingresos netos del declarante y/o dependientes económicos (Entre el 1 de enero y 31 diciembre del año inmediato anterior)

<b>I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)</b>	<b>139360</b>	
<b>II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)</b>	<b>52301</b>	
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
SERVICIOS PROFESIONALES		52301
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>191661</b>	
<b>C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)</b>	<b>231661</b>	

**BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS  
EL DECLARANTE NO PRESENTO BIEN INMUEBLE ALGUNO EN LA DECLARACION DE ESTE AÑO

**VEHICULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS  
EL DECLARANTE NO PRESENTO VEHICULO ALGUNO EN LA DECLARACION DE ESTE AÑO

**BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS  
EL DECLARANTE NO PRESENTO BIEN MUEBLE ALGUNO EN LA DECLARACION DE ESTE AÑO

**INVERSIONES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE,  
PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS  
EL DECLARANTE NO PRESENTO INVERSION ALGUNA EN LA DECLARACION DE ESTE AÑO

**ADEUDOS/PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

ADEUDOS/PASIVOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS  
EL DECLARANTE NO PRESENTO ADEUDO O PASIVO ALGUNO EN LA DECLARACION DE ESTE AÑO

**PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

EL DECLARANTE NO PRESENTO PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS EN LA  
DECLARACION DE ESTE AÑO



# DECLARACION DE INTERESES



Órgano Superior de Auditoría y  
Fiscalización Gubernamental

## DECLARACION DE INTERESES

DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES

*Tipo de declaracion*

*Fecha de presentacion*

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaracion de situacion de intereses, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupcion y la normatividad aplicable.

### DATOS GENERALES

GARIBAY

*Primer apellido*

PANIAGUA

*Segundo apellido*

MIGUEL

*Nombre(s)*

**N2 - ELIMINADO 4**

*Correo electronico Institucional*

**PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS)**

**PARTICIPACION EN TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA INSTITUCION (HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS)**

**APOYOS O BENEFICIOS PUBLICOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS)**

**REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS)**

**CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS)**

**SE MANIFESTARA EN BENEFICIO O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACION (UMA)**

**BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS)**

## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO el Correo electrónico, 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, 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."