

CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO DE COLIMA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN INICIO

[REDACTED]
FECHA DE RECEPCIÓN: 31/05/2022

CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO DE COLIMA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): GUIZAR PEREDIA MIGUEL ANGEL
CURP: [REDACTED]
RFC: [REDACTED]
HOMOCLAVE: [REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: maguizar@inea.gob.mx
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO: [REDACTED]
NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA: [REDACTED]
NÚMERO CELULAR PERSONAL: [REDACTED]
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL: [REDACTED]
PAÍS DE NACIMIENTO: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]

DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE: [REDACTED] NÚMERO EXTERIOR: [REDACTED]
NÚMERO INTERIOR: [REDACTED] COLONIA / LOCALIDAD: [REDACTED]
MUNICIPIO / ALCALDIA: [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED]
CODIGO POSTAL: [REDACTED]

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DEL DOMICILIO DEL DECLARANTE:
(Sin Observaciones)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD DE COLIMA	MEXICO	LICENCIADO EN ADMINISTRACION	FINALIZADO	TITULO	2003-12-19

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE:
(Sin Observaciones)

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	ESTATAL		
ÁMBITO PÚBLICO:	EJECUTIVO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:	INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS		
NIVEL JERARQUICO:	JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMÓLOGO (A)		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	COORDINACION DE ZONA 1		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	JEFE DE DEPARTAMENTO		
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:	No		
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	OA1		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	ADMINISTRAR Y COORDINAR EL PERSONAL DE COORDINACION DE ZONA		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	2022-03-01		
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:	3123146560		
	102		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
CALLE:	AV. DE LOS MAESTROS	NÚMERO EXTERIOR:	338
NÚMERO INTERIOR:		COLONIA / LOCALIDAD:	HUERTAS DEL SOL
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	COLIMA	ENTIDAD FEDERATIVA:	COLIMA
CÓDIGO POSTAL:	28035		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: (Sin Observaciones)			
EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO			
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	MUNICIPAL/ALCALDÍA		
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ALVAREZ		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	JEFE DE AREA		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	PROGRAMA TU CASA		
FECHA DE INGRESO:	2009-11-01		
FECHA DE EGRESO:	2012-11-01		
LUGAR DONDE SE UBICA:	MEXICO		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO			
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	FEDERAL		
ÁMBITO PÚBLICO:	ORGANO AUTÓNOMO		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	CONAFOR		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:	ASESOR EXTERNO		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	ASESORAMIENTO A PRODUCTORES EN EL PROGRAMA DE FORESTACIÓN		
FECHA DE INGRESO:	2012-01-01		
FECHA DE EGRESO:	2018-01-01		
LUGAR DONDE SE UBICA:	MEXICO		

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

ÁMBITO PÚBLICO:

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

LUGAR DONDE SE UBICA:

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL:
(Sin Observaciones)

DATOS DE LA PAREJA

PUBLICO

ESTATAL

ORGANO AUTÓNOMO

COMITE ESTATAL DE MORENA

AREA ADMINISTRATIVA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FINANZAS

2018-01-01

2019-10-01

MEXICO

PUBLICO

FEDERAL

ORGANO AUTÓNOMO

SECRETARIA DE BIENESTAR

SUBSECRETARIA DE PLANEACION EVALUACION Y DESARROLLO REGIONAL

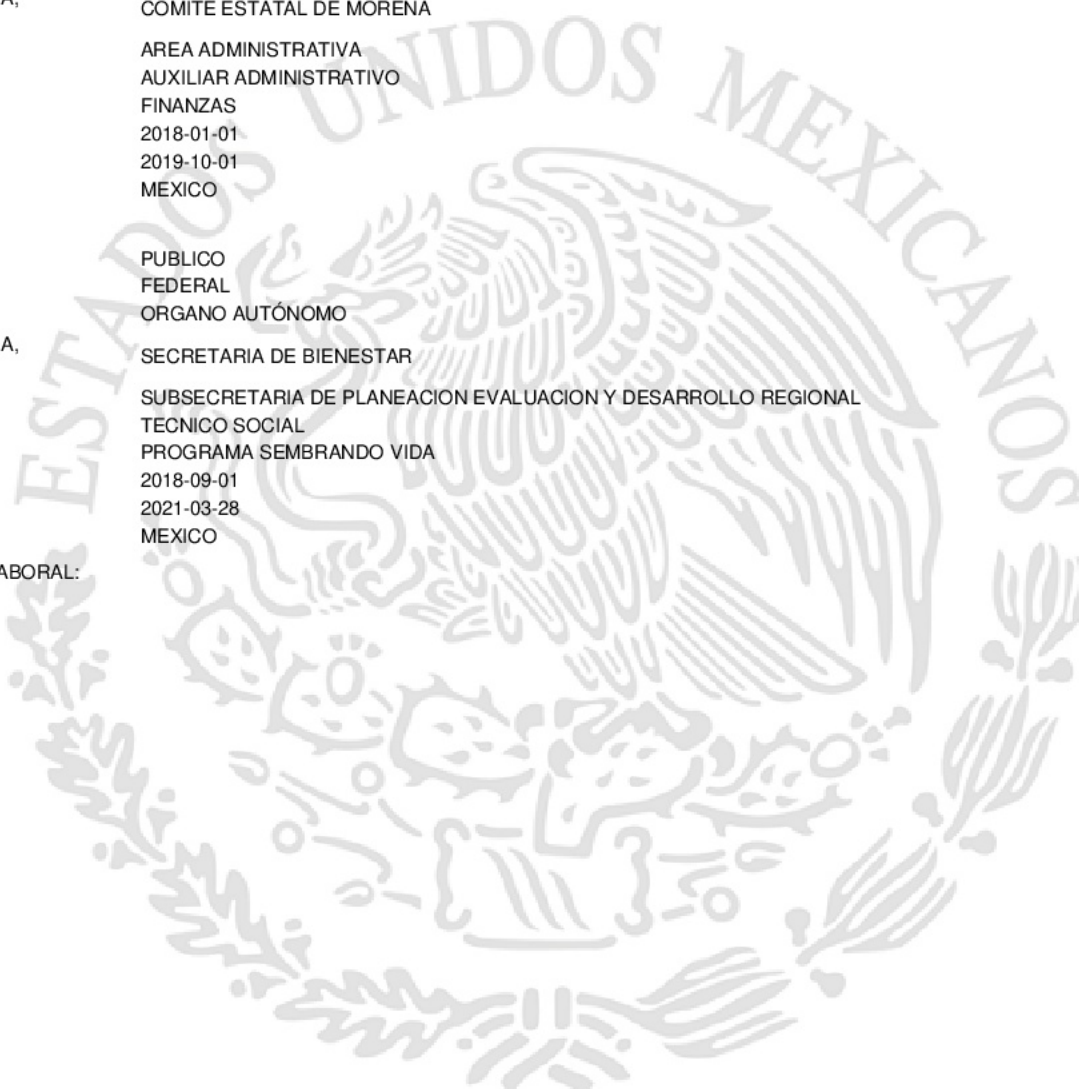
TECNICO SOCIAL

PROGRAMA SEMBRANDO VIDA

2018-09-01

2021-03-28

MEXICO



NOMBRE(S):

FECHA DE NACIMIENTO:

RELACIÓN CON EL DECLARANTE:

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?:

PRIMER APELLIDO:

RFC:

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?:

SEGUNDO APELLIDO:

CURP:

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?:

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DATOS DE LA PAREJA:
(Sin Observaciones)

DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.
NOMBRE (S):

FECHA DE NACIMIENTO:

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?:

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?:

PRIMER APELLIDO:

RFC:

CURP:

LUGAR DONDE RESIDE:

NÚMERO EXTERIOR:

MUNICIPIO / ALCALDIA:

SEGUNDO APELLIDO:

PARENTESCO O RELACIÓN:

NÚMERO INTERIOR:

ENTIDAD FEDERATIVA:

CALLE:

COLONIA / LOCALIDAD:

CODIGO POSTAL:

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO:
(Sin Observaciones)

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

- I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS):
- II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):
- II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)
- II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)
- II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)
- II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)
- A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)
- B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)
- C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) :

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
-----------------------	-----------------	-------

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	
FONDOS DE INVERSIÓN	
ORGANIZACIONES PRIVADAS	
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	
VALORES BURSÁTILES	
BONOS	
OTRO (ESPECIFIQUE)	

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO DE SERVICIO	MONTO
------------------	-------

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:
(Sin Observaciones)

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE AÑO INMEDIATO ANTERIOR:
(Sin Observaciones)

BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE BIENES INMUEBLES:
(Sin Observaciones)

VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.
VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO:

TRANSMISOR:

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR:

MARCA:

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO:

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

ENTIDAD FEDERATIVA:

TITULAR DEL VEHÍCULO:
DECLARANTE
RFC:

MODELO:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:

AÑO:

FORMA DE ADQUISICIÓN:
[REDACTED]

TIPO DE MONEDA:
[REDACTED]

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE LOS VEHICULOS:
(Sin Observaciones)

FORMA DE PAGO:
[REDACTED]

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:
[REDACTED]

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:
[REDACTED]

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE BIENES MUEBLES:

(Sin Observaciones)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE INVERSIONES:

(Sin Observaciones)

ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE ADEUDOS:

(Sin Observaciones)

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE PRESTAMOS :

(Sin Observaciones)

DECLARACIÓN DE INTERESES

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

(Ninguno)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN

(Sin Observaciones)

¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS:

(Sin Observaciones)

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE LOS APOYOS:

(Sin Observaciones)

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)
ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE REPRESENTACIONES:
(Sin Observaciones)

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE CLIENTES PRINCIPALES:
(Sin Observaciones)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)
ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE BENEFICIOS PRIVADOS:
(Sin Observaciones)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)
ACLARACIONES / OBSERVACIONES ACERCA DE FIDEICOMISOS:
(Sin Observaciones)



PARA USO EXCLUSIVO EN LA CONTRALORIA GENERAL DEL
ESTADO DE COLIMA
NO. DE COMPROBACIÓN: 20220531135349000020278327
CURP: [REDACTED]
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE TRANSACCIÓN: 202781654023229327

DECLARACIÓN DE INICIO (01 DE MARZO DE 2022)

CIUDAD DE MÉXICO, A 31 DE MAYO DE 2022
C. MIGUEL ANGEL GUIZAR PEREDIA
PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE INICIO, EN TÉRMINOS DE LA DECIMOPRIMERA DE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 FRACCIÓN I, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DE LA QUE SE ACUSA DE RECIBO. LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DE 75 1b 69 21 fc 01 e6 b6 ea 1d 86 b7 8d 7a 27 68 07 be 09 d7; Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO aa b1 8c ea e7 46 bb 91 8b d1 dc f3 f5 d0 05 c1 f8 39 3b b5, FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO fea11faab4d8c5e6b578ffe6328aaa4d2c9642dd0cfc8fc29988f100f14a4323.fup, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA, Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

ATENTAMENTE
CONTRALORA GENERAL

e2a6e39150eb105217d013b7968c0b832b198639
MTRA. ISEL GUADALUPE URIBE ALVARADO





Número de transacción:
fea11faab4d8c5e6b578ffe6328aaa4d2c9642dd0cfc8
fc29988f100f14a4323

Contraloría General del Estado de Colima

Presente

C.MIGUEL ANGEL GUIZAR PEREDIA con Clave Única de Registro de Población [REDACTED] y correo electrónico maguizar@inea.gob.mx, con fundamento en los artículos 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 2, 14, 16, 26 y 37, fracción XVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46, primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el dieciocho de julio de dos mil dieciséis, en el ACUERDO por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación, publicado en el Diario Oficial de la Federación el dieciséis de noviembre de dos mil dieciocho, en el ACUERDO por el que se modifican los Anexos Primero y Segundo del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación, publicado en el Diario Oficial de la Federación el veintitrés de septiembre de dos mil diecinueve, por el que se establece que de conformidad con los artículos 34 y 48 de la Ley, las declaraciones de situación patrimonial y de intereses deberán ser presentadas a través de medios electrónicos, empleándose FIEL o usuario y contraseña utilizados para ingresar al sistema DeclaraNet, así como en términos de las DISPOSICIONES Generales que establecen los mecanismos de identificación digital y control de acceso que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y las empresas productivas del Estado, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el diez de mayo de dos mil dieciocho, procedo a realizar las siguientes:

DECLARACIONES

1. Que la declaración de situación patrimonial de inicio que bajo protesta de decir verdad presento ante la Contraloría General del Estado de Colima con fecha 31 de mayo de 2022 es auténtica y atribuible a mi persona.
2. Que para el envío de la declaración de situación patrimonial referida en el párrafo anterior, utilicé como usuario mi Clave Única de Registro de Población y contraseña con los que ingreso al sistema DeclaraNet, por lo que es de mi exclusiva responsabilidad su uso, así como la información remitida a través de los medios remotos de comunicación electrónica y las consecuencias jurídicas que de ello derive.
3. En virtud de estar de acuerdo con las condiciones antes señaladas, firmo autógrafamente el presente documento, mismo que me comprometo a presentar ante el Órgano Interno de Control o en la Unidad de Responsabilidades de la dependencia, entidad o institución en la que presto o haya prestado mis servicios, dentro de los quince días hábiles siguientes al envío de la presente declaración de situación patrimonial, acompañado de una copia del acuse de recibo generado por el sistema antes mencionado.

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE:

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: