

Declaración de modificación patrimonial

b484dca6-7b13-413f-b5c8-ea34ec519415

Fecha de declaración: Lun 25 May 2026
Fecha de recepción: Lun 25 May 2026
Estatus: Ordinaria

Declarante: ORTIZ GOMEZ MARIA ABRIL

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA ABRIL**
Primer apellido **ORTIZ**
Segundo apellido **GOMEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **maria.ortiz@tjajal.org**
Correo electrónico institucional * [REDACTED]
Teléfono particular [REDACTED]
Teléfono celular [REDACTED]
Estado civil o situación personal [REDACTED]
Régimen Matrimonial [REDACTED]
País de nacimiento [REDACTED]
Nacionalidad(es) [REDACTED]
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]
Calle [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Código postal [REDACTED]

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Sin cambio**
Nivel **ESPECIALIDAD**
Institución educativa **Universidad Panamericana**
Carrera o área de conocimiento **CONSTITUCIONAL Y
AMPARO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **13/02/2024**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Tribunal de Justicia
Administrativa del Estado de Jalisco**
Área de adscripción **QSU - Quinta Sala Unitaria**
Empleo, cargo o comisión **MAGISTRADO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **29/10/2021**
Teléfono laboral **3336481670**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **44920**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Guadalajara**
Colonia **LAS TORRES**
Calle **Avenida Lázaro Cárdenas**
Número exterior **2305 zona 1**
Número interior **interior L-11 y L-101**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatad**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **SECRETARIA DE SALUD JALISCO**
RFC de la institución **SPC130227L99**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **DIRECTOR GENERAL**
Fecha de ingreso **01/01/2019**
Fecha de salida **28/10/2021**
Funciones principales **Otro (Especifique) ASESORIA Y**

REPRESENTACIÓN LEGAL

País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)		Dirección de la
		persona
Primer apellido		Código postal
Segundo apellido		País
CURP		Entidad federativa
RFC con homoclave		Municipio
Fecha de nacimiento		Colonia
Habita en el domicilio del		Nombre de vía
declarante		
Ciudadano extranjero		Número exterior
Dependiente económico		
Actividad laboral		
Sector público		
Ámbito público		
Nombre del Ente público		
Área de adscripción		
Empleo,Cargo o		
Comisión		
Funciones principales		
Salario mensual neto		
Moneda		
Fecha de ingreso al		
empleo		
Observaciones y comentarios		

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona
Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 2,757,086
Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 2,395,000
Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos) \$ 2,395,000
Moneda: **Peso mexicano**
Tipo bien: **Inmueble**

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 5,152,086
Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]
Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 6,163,283
Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Cónyuge**
Marca
Modelo
Año
Número de serie
¿Dónde se encuentra registrado? - país
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**
Razón social
RFC
Relación con el titular

Forma de adquisición
Forma de Pago
Valor Aquisición
Moneda
Fecha Adquisición
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**
Tipo de mueble

1 - Tercero (Copropietario)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**
1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**
Relación con titular

Forma de adquisición
Forma de Pago
Valor Aquisición
Moneda
Fecha Adquisición
Descripción del bien
En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

12. **INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)**

Inversión # 1

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de cheques**
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Moral**
Tercero (Copropietario)- Razón social **BBVA BANCOMER**
Tercero (Copropietario)- RFC **BBA830831LJ2**
Número de cuenta, contrato o póliza
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo
de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **BBVA BANCOMER**
RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**
Saldo de la fecha (situación actual)
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

Adeudo # 1

Tipo de operación **Baja**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **31/03/2014**

Monto original del adeudo **\$ 1,498,500**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **BBVA**
BANCOMER

RFC del otorgante **BBA830831LJ2**

Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 3

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Prestamo personal**

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **15/04/2024**

Monto original del adeudo **\$ 1,544,688**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **INSTITUTO**
DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO

RFC del otorgante **IPE540101GX0**

Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 5

Tipo de operación **Baja**

Titular **Cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 7

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Adeudo # 2

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 4

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 6

Tipo de operación **Modificar**

Titular **Cónyuge**

Tipo de adeudo

Número de cuenta o contrato

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo

Monto original del adeudo

Tipo de moneda

Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)*No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo?

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica)

RFC del otorgante

Aclaraciones/observaciones

██████████

RFC del otorgante ██████████

Aclaraciones/observaciones ██████████

14. **PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**
NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. **PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)**
NO APLICA

2. **¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**
NO APLICA

3. **APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**
NO APLICA

4. **REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**
NO APLICA

5. **CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**
NO APLICA

6. **BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**
NO APLICA

7. **FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**
NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. **ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL**

Archivo **declaracion_fiscal/pdf/OIGA830708LA8.6.2025.pdf**