

Declaración de modificación patrimonial

f5359476-5e78-4ef9-afa3-ac8c646eb118

Fecha de declaración: Mar 31 May 2022

Fecha de recepción: Mar 31 May 2022

Estaus:

Declarante: ORTIZ GOMEZ MARIA ABRIL

RFC: OIGA830708LA8

01.- Declaración Patrimonial

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA ABRIL**
Primer apellido **ORTIZ**
Segundo apellido **GOMEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal [REDACTED]
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 **MAESTRÍA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD PANAMERICANA**
Carrera o área de conocimiento **DERECHO DE LA EMPRESA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **11/07/2014**

País de la institución educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

4.

Nivel/orden de gobierno **Estatat**
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 **34**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **29/10/2021**
Teléfono laboral **3336481670**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **44657**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Zapopan**
Colonia **LOMAS DE GUEVARA**
Calle **JESUS GARCIA**
Número exterior **2427**
Número interior
Observaciones y comentarios

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatat**
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)
Primer apellido
Segundo apellido
Declaración de modificación patrimonial f5359476-5e78-4ef9-afa3-ac8c646eb118

CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]
Sector público [REDACTED]
Ámbito público [REDACTED]
Nombre del Ente público [REDACTED]
Área de adscripción [REDACTED]
Empleo, Cargo o Comisión [REDACTED]
Funciones principales [REDACTED]
Salario mensual neto [REDACTED]
Moneda [REDACTED]
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]

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]

Declaración de modificación patrimonial f5359476-5e78-4ef9-afa3-ac8c646eb118

Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía [REDACTED]
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]

**8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)**

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)

\$ 1,330,545

Moneda del ingreso por cargo público del declarante

Peso mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ 0**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ 0**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ 0**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ 0**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 1,330,545**

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)

N1-ELIMINADO 71

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

BIENES INMUEBLES

9.

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble

Titular

Tercero (Copropietario)

No se guardo dato

Tercero (Copropietario)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

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) - **No se guardo dato**

Número de cuenta, contrato o póliza

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/ activos? **México**

Institución o Razón social

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual)

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Declaración de modificación patrimonial f5359476-5e78-4ef9-afa3-ac8c646eb118

Aclaraciones/observaciones

13. ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Modificar**
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 **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica)
RFC del otorgante
Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 2

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**
Número de cuenta o contrato
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **02/04/2014**
Monto original del adeudo **\$ 155,787**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual)

Tercero (Copropietario)
No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica)
RFC del otorgante
Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 3

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Cónyuge**

Declaración de modificación patrimonial f5359476-5e78-4ef9-afa3-ac8c646eb118

Tipo de adeudo [REDACTED]
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)
No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 4

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Cónyuge**
Tipo de adeudo [REDACTED]
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)
No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 5

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Cónyuge**
Tipo de adeudo [REDACTED]
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)
No se guardo dato

Declaración de modificación patrimonial f5359476-5e78-4ef9-afa3-
ac8c646eb118

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 6

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Prestamo personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **30/06/2021**
Monto original del adeudo **\$ 764,988**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)
No se guardo dato

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

**PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN
14. 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/
OIGA830708LA8.6.2021_LIC_ABRIL_DEC_2021.pdf**

Declaración de modificación patrimonial f5359476-5e78-4ef9-afa3-
ac8c646eb118

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADOS los ingresos, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato patrimonial de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción VI de los LGPPICR.

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Genenerales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."