

Declaración de modificación patrimonial

2e3c8b90-1e75-4ce5-9f0c-1a92b1d35936

Fecha de declaración: Mie 31 May 2023

Fecha de recepción: Mie 31 May 2023

Estatus:

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 [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 **Agregar**

Nivel **ESPECIALIDAD**

Institución educativa **UNIVERSIDAD PANAMERICANA**

Carrera o área de conocimiento **DERECHO PROCESAL**

FISCAL

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **19/01/2023**

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 **34**

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 **44657**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Zapopan**

Colonia **LOMAS DE GUEVARA**

Calle **JESUS GARCIA**

Número exterior **2427**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
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 [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

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

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

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

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

Observaciones y comentarios

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) \$ 2,073,704

Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 1,000,000

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

Monto: \$ 1,000,000

Moneda: Peso mexicano

Tipo de ingreso: Otro (Especifique)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 3,073,704

Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)

Moneda de ingreso NETO de la pareja

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

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Cónyuge**

Marca [REDACTED]

Modelo [REDACTED]

Año [REDACTED]

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

Relación con titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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

Tercero (Copropietario)- RFC

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**

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 [REDACTED]
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) [REDACTED]

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 [REDACTED]

Adeudo # 3

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 **Moral**
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*

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

Adeudo # 7

Tipo de operación **Agregar**
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]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **02/04/2014**
Monto original del adeudo **\$ 155,787**
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]

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 # 6

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Prestamo personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **30/06/2022**
Monto original del adeudo **\$ 1,368,960**
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 **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **INSTITUTO
DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO**
RFC del otorgante **IPE540101GX0**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 9

Tipo de operación **Agregar**

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 **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 8

Tipo de operación **Agregar**

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]

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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/declaracion_LIC_ABRIL_OIGA830708LA8.6.2022.pdf**

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.

2.- ELIMINADAS las cuentas bancarias, 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.

3.- ELIMINADAS las cuentas bancarias, 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 Generales 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."