

# Declaración inicial

66983969-d831-4895-94f1-33b21deabe13

---

Fecha de declaración: Lun 26 Feb 2024

Fecha de recepción: Jue 29 Feb 2024

Estatus: Ordinaria

Declarante: RAMIREZ ESPARZA MARIA DE FATIMA

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA DE FATIMA**  
Primer apellido **RAMIREZ**  
Segundo apellido **ESPARZA**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **maria.ramirez@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 **Agregar**  
Nivel **MAESTRÍA**  
Institución educativa **Universidad de Guadalajara**  
Carrera o área de conocimiento **Abogado**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **15/12/2017**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público \* **Judicial**  
Nombre del ente público **Tribunal de Justicia Administrativa del Estado de Jalisco**  
Área de adscripción **TSS - Tercera Ponencia Sala Superior**  
Empleo, cargo o comisión **abogado**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2024**  
Teléfono laboral **3331429338**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **44035**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Zapopan**  
Colonia **Las Torres**  
Calle **Avenida Lázaro Cárdenas**  
Número exterior **2305**  
Número interior **zona 1, interior L-111 y L-101**

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **O.P.D. HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA**  
RFC de la institución **H**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**SERVICIO PÚBLICO**  
Cargo/puesto **JEFATURA**  
Fecha de ingreso **16/11/2000**  
Fecha de salida **31/12/2023**  
Funciones principales **Otro (Especifique) CONTESTACIÓN DE DEMANDANDAS**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

### EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Judicial**  
Nombre de la institución **Consejo de la Judicatura del Estado de Jalisco**  
RFC de la institución **RFC**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**Jurisdiccionales**  
Cargo/puesto **Secretario de Acuerdos**  
Fecha de ingreso **01/07/2019**  
Fecha de salida **24/01/2020**  
Funciones principales **Procuración de justicia (sentencias, ministerios públicos, fiscales, policías de investigación, auxiliares ministeriales, etc.)**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

**NO APLICA**

## 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]  
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]  
Observaciones y comentarios [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]

**8. 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 prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 34,000** 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 mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)**

**II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)**

**II.3.- Remuneración mensual 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) **\$ 34,000** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **██████████** Moneda de ingreso NETO de la pareja **██████████**

C.- TOTAL de ingresos mensuales 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. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**  
**SÍ**

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 794,275** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0** II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

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

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

**II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)**

**II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)**

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 794,275** A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0** B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **██████████**

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) **\$ 794,275** C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **██████████**

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion

N2-ELIMINADO 65

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago CRÉDITO

Valor Adquisición N3-ELIMINADO 65

Moneda Peso mexicano

Fecha Adquisición 16/12/2015

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País México

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo \*\*\*

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion

Tipo de Inmueble

Titular

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Unidad de medida del terreno

Superficie de la construcción

Unidad de medida construcción

Forma de adquisición

Datos del registro público de la propiedad

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

Domicilio - País

Domicilio - Calle

Domicilio - Número exterior

Domicilio - Número interior

Domicilio - Colonia/localidad

Domicilio - Entidad Federativa

Domicilio - Municipio

Domicilio - CP

En caso de baja del inmueble incluir motivo \*\*\*

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación

Tipo de vehiculo Automóvil/ motocicleta

Titular Declarante y dependiente economico

Marca

Modelo

Año

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

12. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación

N4-ELIMINADO 64

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\*

██████████

MUEBLE # 2

Tipo Operación

N5-ELIMINADO 64

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\*

██████████

Aclaraciones/Observaciones

████████████████████

Aclaraciones/Observaciones

████████████████████

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

NO APLICA

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito hipotecario**

Número de cuenta o contrato ██████████

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **15/12/2015**

Monto original del adeudo **\$ 875,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) ██████████

Tercero (Copropietario) - Tipo persona **Moral**

Tercero (Copropietario) - Razón social **INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO**

Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) **IPE540101GX0**

\*\*\*\*

¿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 # 2

Tipo de operación

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito personal**

Número de cuenta o contrato ██████████

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **07/07/2023**

Monto original del adeudo **\$ 200,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) ██████████

Tercero (Copropietario) - Tipo persona **Moral**

Tercero (Copropietario) - Razón social **INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO**

Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) **IPE540101GX0**

\*\*\*\*

¿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 ██████████

15. **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 **No se subio ningún archivo**

## 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.- ELIMINADOS los bienes inmuebles, 1 párrafo de 8 renglones 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción VI de los LGPPICR.

3.- ELIMINADOS los bienes inmuebles, 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción VI de los LGPPICR.

4.- ELIMINADOS los bienes muebles, 1 párrafo de 10 renglones 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción VI de los LGPPICR.

5.- ELIMINADOS los bienes muebles, 1 párrafo de 10 renglones 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 fracción IX 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."