



# Declaración de modificación patrimonial

**a86d24db-6d44-4db2-bea9-57f705f3913e**

---

Fecha de declaración: Jue 16 May 2024

Fecha de recepción: Vie 17 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: RUIZ RUIZ PRECIADO MONICA LIZETH

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **MONICA LIZETH**  
Primer apellido **RUIZ**  
Segundo apellido **RUIZ PRECIADO**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **monilizrp25@gmail.com**  
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 **LICENCIATURA**  
Institución educativa **centro universitario de ciencias sociales y humanidades**  
Carrera o área de conocimiento **abogado**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **27/03/2015**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **universidad humanitas**  
Carrera o área de conocimiento **licenciatura en psicología**  
Estatus **CURSANDO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **16/05/2024**  
  
País de la inscituación 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 **Comité de Participación Social del Sistema Estatal Anticorrupción de Jalisco**  
Área de adscripción **CPS Jalisco - Comité de Participación Social**  
Eempleo, cargo o comisión **Integrante del Comité de Participación Social**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **Sí**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/11/2023**  
Teléfono laboral **3324726011**

Observaciones y comentarios

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **44520**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Guadalajara**  
Colonia **Jardines del Bosque**  
Calle **Av. Arcos**  
Número exterior **767**  
Número interior **No aplica**

#### 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 **Contraloría del Estado**  
RFC de la institución **SPC130227L99**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**sector público**  
Cargo/puesto **Auditor**  
Fecha de ingreso **18/03/2018**  
Fecha de salida **30/09/2019**  
Funciones principales **Áreas técnicas**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

##### EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **instituto de transparencia información publica y protección de datos personales del estado de jalisco**  
RFC de la institución **SPC130227L99**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**sector público**  
Cargo/puesto **titular del organo interno de control**  
Fecha de ingreso **01/01/2022**  
Fecha de salida **31/10/2023**  
Funciones principales **Otro (Especifique) Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección, procuración de justicia administrativa**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

##### EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **Contraloría del Estado**  
RFC de la institución **SPC130227L99**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**sector público**  
Cargo/puesto **Supervisor de Auditores**  
Fecha de ingreso **01/10/2019**  
Fecha de salida **31/12/2021**  
Funciones principales **Áreas técnicas**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

##### EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **Comité de Participación Social del Sistema Anticorrupción del Estado de Jalisco**  
RFC de la institución **SPC130227L99**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**Público**  
Cargo/puesto **Integrante del CPS**  
Fecha de ingreso **01/11/2023**  
Fecha de salida **31/12/2024**  
Funciones principales **Otro (Especifique) Creación y realización de proyectos que vinculen a la ciudadanía, sociedad civil, academia, gobierno para combate a la corrupción**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) \$ **673,872** 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)
- 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)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **673,872** 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) \$ **673,872** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **[REDACTED]**

## 9. BIENES INMUEBLES

### Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **204**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **88**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Donación**

#### 1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Fisica**

Nombre(s) [REDACTED]

Primer Apellido [REDACTED]

Segundo Apellido [REDACTED]

RFC

Relación con el titular [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Aquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **23/10/2017**

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

#### ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

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

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

[REDACTED]

## 10. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **nissan**  
Modelo **juke**  
Año **2015**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

#### 1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**  
Razón social **AUTOMOTRIZ MIJARO S.A DE C.V**  
RFC **AMI130116NH5**  
Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Adquisición **\$ 136,206**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **26/03/2020**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

### Vehículo # 2

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **nissan**  
Modelo **sentra**  
Año **2009**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 104,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **04/01/2016**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 11. BIENES MUEBLES

### NO APLICA

## 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 **Fisica**  
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]  
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**  
Institución o Razón social **santander**  
RFC Institución o razón social **XAXX010101000**  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

### Inversión # 2

Tipo de operación **Modificar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de inversión **Bancaria**  
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de cheques**  
Tercero (Copropietario) 2- tipo persona **Fisica**  
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]  
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**  
Institución o Razón social **santander**  
RFC Institución o razón social **XAXX010101000**  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

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/2023\\_Declaración\\_Anual\\_PF\\_SUELDOS\\_Y\\_SALARIOS\\_acuse.pdf](#)