



Nombre	MIGUEL RICARDO
Primer apellido	OCHOA
Segundo apellido	PLASCENCIA
RFC con homoclave	[REDACTED]
CURP	[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	[REDACTED]
II. DOMICILIO	
País	[REDACTED]
Calle	[REDACTED]
Número exterior	[REDACTED]
Número interior	[REDACTED]
Colonia	[REDACTED]
Entidad federativa	[REDACTED]
Municipio	[REDACTED]
Código postal	[REDACTED]
III. DATOS CURRICULARES	
DATO CURRICULAR 1	
Nivel	LICENCIATURA
Institución educativa	Universidad de Guadalajara
Carrera o área de conocimiento	Medico Cirujano y Partero
Estatus	FINALIZADO
Documento obtenido	[REDACTED]
Fecha de obtención del documento *	15/08/1999
País de la institución educativa	México
Observaciones y comentarios	[REDACTED]
DATO CURRICULAR 2	
Nivel	ESPECIALIDAD
Institución educativa	Universidad de Guadalajara
Carrera o área de conocimiento	Neurocirugía
Estatus	FINALIZADO
Documento obtenido	[REDACTED]
Fecha de obtención del documento *	28/02/2006
País de la institución educativa	México
Observaciones y comentarios	[REDACTED]
DATO CURRICULAR 3	
Nivel	DOCTORADO
Institución educativa	Universidad de Guadalajara
Carrera o área de conocimiento	Neurociencias
Estatus	FINALIZADO
Documento obtenido	[REDACTED]
Fecha de obtención del documento	28/02/2011
País de la institución educativa	México
Observaciones y comentarios	[REDACTED]

**DATO CURRICULAR 4**

Nivel	DOCTORADO
Institución educativa	Universidad de Guadalajara
Carrera o área de conocimiento	Neurociencias
Estatus	FINALIZADO
Documento obtenido	
Fecha de obtención del documento	28/02/2011
País de la institución educativa	México
Observaciones y comentarios	

IV.DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno	Municipal alcaldía
Empleo, cargo o comisión	DIRECTOR GENERAL OPD SSMZ
Área de adscripción	DOPD - DIRECCION GENERAL OPD
Nivel del empleo cargo o comisión	21
Ámbito público *	Organo autonomo
Nombre del ente público	O.P.D. Servicios de Salud del Municipio de Zapopan
Contrato por honorarios	No
Funcion principales	Otro (Especifique)
Fecha de toma de posesión/conclusión	01/10/2021
Teléfono laboral	3336332909

V.EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMO 5 EMPLEOS)**EXPERIENCIA LABORAL 1**

Ámbito	Público
Nivel/orden de gobierno	Estatal
Poder	Organo autonomo
Nombre de la institución	OPD Hospital Civil de Guadalajara
Sector/industria	Servicios de salud
Cargo/puesto	Medico Especialista C
Fecha de ingreso	01/08/2011
Fecha de salida	25/05/2022
Funciones principales	Otro (Especifique) Servicio Médico
País	México
Observaciones y comentarios	██████████

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito	Público
Nivel/orden de gobierno	
Poder	Organo autonomo
Nombre de la institución	Universidad de Guadalajara
Sector/industria	Otro (Especifique)
Cargo/puesto	Profesor Titular A
Fecha de ingreso	01/01/2011
Fecha de salida	25/05/2022
Funciones principales	Otro (Especifique) Educación
País	México
Observaciones y comentarios	██████████



VI.DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Ocupación/profesión [REDACTED]
Sector/industria [REDACTED]
¿Es proveedor o contratista de gobierno?
¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante?
¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabildeo en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del declarante? [REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]
¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)? No

VII.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]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Ocupación/profesión [REDACTED]
Sector/industria [REDACTED]
¿Es proveedor o contratista de gobierno?
¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante?
¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabildeo en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del declarante?
¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)?

DEPENDIENTE 2 HIJO(A)
Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Ocupación/profesión [REDACTED]
Sector/industria [REDACTED]
¿Es proveedor o contratista de gobierno?
¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante?
¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabildeo en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del declarante?



¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)?

DEPENDIENTE 3

HIJO(A)

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Habita en el domicilio del declarante

Ocupación/profesión

Sector/industria

¿Es proveedor o contratista de gobierno?

¿Tiene el familiar o dependiente intereses en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del Declarante?

¿Desarrolla el familiar o dependiente actividades de cabildeo en el mismo sector/industria al que pertenece el empleo oficial del declarante?

¿El familiar o dependiente es beneficiario directo de un programa público (apoyo, subsidio, transferencia)?

VIII. 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)

929445

Moneda del ingreso por cargo público del declarante

Peso mexicano

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)

1178574

Moneda de otros ingresos

Peso mexicano

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

Monto:

\$ 348594

Moneda:

Peso mexicano

Razón Social negocio:

Universidad de Guadalajara

Tipo de negocio:

Educación

Monto:

\$624349

Moneda:

Peso mexicano

Razón Social negocio:

[REDACTED]

Tipo de negocio:

[REDACTED]

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)

Monto:

\$ 205631

Moneda:

Peso mexicano

Tipo de servicios:

Honorarios Médicos

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)

2108019

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]



Salud
Zapopan

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos

(suma de los apartados A y B)

2494419

Moneda de ingreso NETO de la pareja

Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones

X.BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operación

Sin cambio

Tipo de Inmueble

Casa

Titular

[REDACTED]

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

[REDACTED]

Superficie de la construcción

[REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo de persona

[REDACTED]

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

RFC

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo de persona

[REDACTED]

Razón social

[REDACTED]

RFC

Relación con el titular

[REDACTED]

Forma de adquisición

[REDACTED]

Forma de Pago

[REDACTED]

Valor Adquisición

[REDACTED]

Moneda

[REDACTED]

Fecha Adquisición

[REDACTED]

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

[REDACTED]

Domicilio - País

[REDACTED]

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]

Inmueble #2

Tipo de operación

Sin cambio

Tipo de Inmueble

Local comercial

Titular

[REDACTED]

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

[REDACTED]

Superficie de la construcción

[REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo de persona

Física

Nombre(s)

[REDACTED]

Primer Apellido

[REDACTED]

Segundo Apellido

[REDACTED]

RFC

[REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo de persona

Razón social

RFC

Relación con el titular

Forma de adquisición

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

Inmueble #3

Tipo de operacion

Sin cambio

Tipo de Inmueble

Terreno

Titular

Porcentaje de Propiedad

Superficie de terreno

Superficie de la construcción

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo de persona

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

RFC

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo de persona

Razón social

RFC

Relación con el titular

Forma de adquisición

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



Inmueble #4	
Tipo de operación	Sin cambio
Tipo de Inmueble	Terreno
Titular	[REDACTED]
Porcentaje de Propiedad	[REDACTED]
Superficie de terreno	[REDACTED]
Superficie de la construcción	[REDACTED]
1 - Tercero (Copropietario)	
Tipo de persona	Física
Nombre(s)	[REDACTED]
Primer Apellido	[REDACTED]
Segundo Apellido	[REDACTED]
RFC	[REDACTED]
1 - Transmisor (Propietario anterior)	
Tipo de persona	Moral
Razón social	[REDACTED]
RFC	[REDACTED]
Relación con el titular	[REDACTED]
Forma de adquisición	[REDACTED]
Forma de Pago	[REDACTED]
Valor Adquisición	[REDACTED]
Moneda	[REDACTED]
Fecha Adquisición	[REDACTED]
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?	[REDACTED]
Domicilio – País	[REDACTED]
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]
Inmueble #5	
Tipo de operación	Sin cambio
Tipo de Inmueble	Terreno
Titular	[REDACTED]
Porcentaje de Propiedad	[REDACTED]
Superficie de terreno	[REDACTED]
Superficie de la construcción	[REDACTED]
1 - Tercero (Copropietario)	
Tipo de persona	Física
Nombre(s)	[REDACTED]
Primer Apellido	[REDACTED]
Segundo Apellido	[REDACTED]
RFC	[REDACTED]
1 - Transmisor (Propietario anterior)	
Tipo de persona	Física
Nombre(s)	[REDACTED]
Primer Apellido	[REDACTED]
Segundo Apellido	[REDACTED]
RFC	[REDACTED]
Relación con el titular ***	[REDACTED]
Forma de adquisición	[REDACTED]



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

XI.VEHÍCULOS

Vehículo # 1
Tipo de operación Sin cambio
Tipo de vehiculo Automóvil/ motocicleta
Titular Declarante
Tipo de persona Física
Nombre(s)
Primer Apellido
Segundo Apellido
RFC
1 - Transmisor (Propietario anterior)
Tipo de persona Moral
Razón social EMBARQUE Y LOGISTICA EN FRIO SA DE CV
RFC ELF050810EK5
relación con el titular *** Ninguno
Marca TOYOTA
Modelo SEQUOYA
Año 2015
Número de serie
¿Dónde se encuentra registrado? – país México
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa Jalisco
Forma de adquisición Compraventa
Forma de Pago CONTADO
Valor Adquisición 250000
Moneda Peso mexicano
Fecha Adquisición 09/12/2021
En caso de baja del vehículo incluir motivo ***
Aclaraciones/Observaciones
Vehículo # 2
Tipo de operación Agregar
Tipo de vehiculo Automóvil/ motocicleta
Titular Declarante
1 - Tercero (Copropietario)
Tipo de persona Física
Nombre(s)
Primer Apellido



Segundo Apellido [REDACTED]
RFC [REDACTED]
1 - Transmisor (Propietario anterior)
Tipo de persona Moral
Razón social LEXUS
RFC XAXX010101000
relación con el titular *** Ninguno
Marca LEXUS
Modelo NX350H
Año 2022
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? – país México
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa Jalisco
Forma de adquisición Compraventa
Forma de Pago CRÉDITO
Valor Adquisición 1154123
Moneda Peso mexicano
Fecha Adquisición 01/07/2022
En caso de baja del vehículo incluir motivo ***
Aclaraciones/Observaciones

XII.BIENES MUEBLES
No aplica

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

Inversión # 1

Tipo de operación Modificar
Tipo de inversión Bancaria
Titular Declarante
Bancaría Cuenta de nómina
Fondos de inversión
Organizaciones privadas y/o comerciales
Posesión de monedas y/o metales
Seguros
Valores bursátiles
Afores
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? México
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones

Inversión # 2

Tipo de operación Modificar
Tipo de inversión Bancaria
Titular Declarante
Bancaría Cuenta de cheques
Fondos de inversión
Organizaciones privadas y/o comerciales
Posesión de monedas y/o metales
Seguros
Valores bursátiles
Afores



Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? México
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones

Inversión # 3

Tipo de operación Modificar
Tipo de inversión Bancaria
Titular Declarante
Bancarías Cuenta de nómina

Fondos de inversión

Organizaciones privadas y/o comerciales

Poseción de monedas y/o metales

Seguros

Valores bursátiles

Afores

Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? México
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda Peso mexicano

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 4

Tipo de operación Modificar
Tipo de inversión Fondos de inversión
Titular Declarante
Bancarías Sociedades de inversión

Fondos de inversión

Organizaciones privadas y/o comerciales

Poseción de monedas y/o metales

Seguros

Valores bursátiles

Afores

Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? México
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda Peso mexicano

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 5

Tipo de operación Baja
Tipo de inversión Bancaria
Titular Declarante
Bancarías Depósito a plazos

Fondos de inversión

Organizaciones privadas y/o comerciales

Poseción de monedas y/o metales

Seguros

Valores bursátiles

Afores

Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? México
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda Peso mexicano

Aclaraciones/observaciones



Inversión # 6

Tipo de operación

Sin cambio

Tipo de inversión

Bancaria

Titular

Declarante

Bancaría

Cuenta de ahorro

Fondos de inversión

Organizaciones privadas y/o comerciales

Posesión de monedas y/o metales

Seguros

Valores bursátiles

Afores

Número de cuenta, contrato o póliza

[REDACTED]

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

México

Saldo de la fecha (situación actual)

[REDACTED]

Tipo de moneda

Peso mexicano

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 7

Tipo de operación

Modificar

Tipo de inversión

[REDACTED]

Titular

Cónyuge

Bancaría

[REDACTED]

Fondos de inversión

Organizaciones privadas y/o comerciales

Posesión de monedas y/o metales

Seguros

Valores bursátiles

Afores

Número de cuenta, contrato o póliza

[REDACTED]

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

México

Saldo de la fecha (situación actual)

[REDACTED]

Tipo de moneda

[REDACTED]

Aclaraciones/observaciones

Inversión # 8

Tipo de operación

Modificar

Tipo de inversión

[REDACTED]

Titular

Cónyuge

Bancaría

[REDACTED]

Fondos de inversión

Organizaciones privadas y/o comerciales

Posesión de monedas y/o metales

Seguros

Valores bursátiles

Afores

Número de cuenta, contrato o póliza

[REDACTED]

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

México

Saldo de la fecha (situación actual)

[REDACTED]

Tipo de moneda

Peso mexicano

Aclaraciones/observaciones

XVI.ADEUDOS/PASIVOS(SITUACION ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación

Modificar

Tipo de adeudo

[REDACTED]



Titular	Declarante y cónyuge
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]
¿Donde se localiza el adeudo?	México
Otorgante del crédito	[REDACTED]
Nombre o razón social del otorgante (si aplica)	[REDACTED]
RFC del otorgante	[REDACTED]
Aclaraciones/observaciones	[REDACTED]
Adeudo # 2	
Tipo de operación	Modificar
Tipo de adeudo	[REDACTED]
Titular	Declarante en copropiedad con terceros
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]
¿Donde se localiza el adeudo	México
Otorgante del crédito	[REDACTED]
Nombre o razón social del otorgante (si aplica)	[REDACTED]
RFC del otorgante	[REDACTED]
Aclaraciones/observaciones	[REDACTED]
Adeudo # 3	
Tipo de operación	Modificar
Tipo de adeudo	Tarjeta de crédito bancaria
Titular	Declarante
Número de cuenta o contrato	[REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasiv	30/12/2021
Monto original del adeudo	674
Tipo de moneda	Peso mexicano
Saldo insoluto (situación actual)	[REDACTED]
¿Donde se localiza el adeudo	México
Otorgante del crédito	[REDACTED]
Nombre o razón social del otorgante (si aplica)	[REDACTED]
RFC del otorgante	[REDACTED]
Aclaraciones/observaciones	[REDACTED]
Adeudo # 4	
Tipo de operación	Modificar
Tipo de adeud	Tarjeta de crédito bancaria
Titular	Declarante
Número de cuenta o contrato	[REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	31/12/2021
Monto original del adeudo	2326
Tipo de moneda	Peso mexicano
Saldo insoluto (situación actual)	[REDACTED]
¿Donde se localiza el adeudo	México
Otorgante del crédito	[REDACTED]
Nombre o razón social del otorgante (si aplica)	Banco Santander de Mexico
RFC del otorgante	BSM970519DU8
Aclaraciones/observaciones	[REDACTED]



Adeudo # 5
Tipo de operación Modificar
Tipo de adeudo Tarjeta de crédito bancaria
Titular Declarante
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo 31/12/2020
Monto original del adeudo 14696
Tipo de moneda Peso mexicano
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]
¿Donde se localiza el adeudo? México
Otorgante del crédito
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) Banco Santander de Mexico
RFC del otorgante BSM970519DU8
Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 6
Tipo de operación Baja
Tipo de adeudo [REDACTED]
Titular Cónyuge
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]
¿Donde se localiza el adeudo? México
Otorgante del crédito
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 7
Tipo de operación Baja
Tipo de adeudo Tarjeta de crédito departamental
Titular Declarante
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo 31/12/2021
Monto original del adeudo 0
Tipo de moneda Peso mexicano
Saldo insoluto (situación actual) 0
¿Donde se localiza el adeudo? México
Otorgante del crédito
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones

Adeudo # 8
Tipo de operación Baja
Tipo de adeudo Tarjeta de crédito departamental
Titular Declarante
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo 0
Tipo de moneda Peso mexicano
Saldo insoluto (situación actual) 0
¿Donde se localiza el adeudo? México
Otorgante del crédito



Nombre o razón social del otorgante (si aplica)	[REDACTED]
RFC del otorgante	[REDACTED]
Aclaraciones/observaciones	
Adeudo # 9	
Tipo de operación	Agregar
Tipo de adeudo	Crédito automotriz
Titular	[REDACTED]
Número de cuenta o contrato	[REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	01/07/2022
Monto original del adeudo	791039
Tipo de moneda	Peso mexicano
Saldo insoluto (situación actual)	[REDACTED]
¿Donde se localiza el adeudo	México
Otorgante del crédito	
Nombre o razón social del otorgante (si aplica)	Toyota Financial Services SA
RFC del otorgante	TFS011012M18
Aclaraciones/observaciones	

XV.PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS(SITUACIÓN ACTUAL)

No aplica



**HOSPITAL GENERAL
DE ZAPOPAN**

Ramón Corona No. 500
Col. Centro, C.P. 45100
Tel: 33 3633 0929
Cabecera Municipal
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE

Dr. Luis Farah No. 550
Col. Villa de los Belenes
C.P. 45157
Tel: 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR

Cruz de Sur No. 3535
C.P. 45080, Col. Las Águilas
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

CRUZ VERDE FEDERALISMO

Luis Quintero No. 750
Col. Quinta Federalismo
C.P. 45180
Tel: 33 2410 7589

**CRUZ VERDE VILLA
DE GUADALUPE**

Carretera Saltillo No. 100
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA

Av. de la Presa No. 795
Col. Santa María de los Chorritos
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y
33 3624 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA

Carretera Colotlán No. 515
Av. Juan Gil Preciado y C.1
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico

transparencia.salud@zapopan.gob.mx

Página web:

www.ssmz.gob.mx

**Miguel Ricardo Ochoa Plascencia
Declaración de Intereses**

- I. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)
(NO APLICA)
- II. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
(NO APLICA)
- III. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
(NO APLICA)
- IV. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
(NO APLICA)
- V. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
(NO APLICA)
- VI. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
(NO APLICA)
- VII. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
(NO APLICA)

