

Declaración de modificación patrimonial

340af89f-2b81-46e0-b2a8-6555d6cae9f2

Fecha de declaración: Lun 24 May 2021

Fecha de recepción: Lun 31 May 2021

Estaus:

Declarante: ORTEGA OROZCO ROSA ANNEL

RFC: OEOR791214JPA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROSA ANNEL**
Primer apellido **ORTEGA**
Segundo apellido **OROZCO**
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 **México**
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 **LICENCIATURA**
Institución educativa **Universidad de Colima**
Carrera o área de conocimiento **Diseño Gráfico**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **18/12/2002**

País de la inscripción educativa [REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Instituto de Pensiones de los Servidores Públicos del Estado de Colima**
Área de adscripción **DAJ - Dirección de Asuntos Jurídicos**
Empleo, cargo o comisión **COORDINADOR**
Nivel del empleo cargo o comisión **30**
Contrato por honorarios **No**
Función principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/03/2019**
Teléfono laboral **3123162000**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **28010**
País **México**
Entidad federativa **Colima**
Municipio **Colima**
Colonia **El Diezmo**
Calle **3er Anillo Periférico**
Número exterior **S/N**
Número interior **S/N**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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 General del Estado**
RFC de la institución **GEC850101415**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Transparencia
Cargo/puesto **Auxiliar de Administrativa**
Fecha de ingreso **01/04/2018**
Fecha de salida **28/02/2019**
Funciones principales **Otro (Especifique) Atención a solicitudes de información, registro y control, administración de la Plataforma Nacional de Transparencia**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Caja Popular la Providencia**
RFC de la institución **CPP9811289BA**
Sector/industria **Servicios financieros**
Cargo/puesto **Asesor de Crédito**
Fecha de ingreso **16/10/2016**
Fecha de salida **20/02/2017**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 5

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Gobierno del Estado de Colima**
RFC de la institución **GEC810101415**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Transparencia
Cargo/puesto **Auditor D**
Fecha de ingreso **15/12/2009**
Fecha de salida **31/12/2012**
Funciones principales **Otro (Especifique) Atención a solicitudes de información, registro y control.**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Contraloría General del Estado**
RFC de la institución **GEC810101415**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
Supervisión a programas sociales
Cargo/puesto **Auxiliar de Contraloría Social**
Fecha de ingreso **20/02/2017**
Fecha de salida **31/01/2018**
Funciones principales **Otro (Especifique) Atención a solicitudes de información, registro y control, administración de la Plataforma Nacional de Transparencia**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **Instituto para la Competitividad del Estado de Colima**
RFC de la institución **ICE1201074EA**
Sector/industria **Servicios corporativos**
Cargo/puesto **Diseñador**
Fecha de ingreso **01/01/2013**
Fecha de salida **31/05/2016**
Funciones principales **Otro (Especifique) Diseño e Imagen del Instituto**
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 ECONÓMICO

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]
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]

DEPENDIENTE 2

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]
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) \$

292,985

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, consultorías y/o asesorías **Peso mexicano**

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

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 **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 292,985**

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 **Peso mexicano**

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 330,985**

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 **Declarante**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**

Tercero (Copropietario) 1 - Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - Primer Apellido [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]

Tercero (Copropietario) 1 - rfc [REDACTED]

Marca **Honda**

Modelo **Accord**

Año **1997**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país **México**

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **Colima**

Transmisor (Propietario anterior)

No se guardo dato

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

OEOR791214JPA [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 50,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **13/04/2009**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Aparatos electrónicos y**

electrodomésticos Aparatos electrónicos y electrodomésticos

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) No se guardo dato

Tercero (Copropietario) 1- Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) - Razón social **City Club**

Transmisor (Propietario anterior) - RFC **TSO991022PB6**

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 8,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **20/11/2020**

Descripción del bien **Pantalla y paquete de horno tostador, cafetera, sandwichera y licuadora**

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

MUEBLE # 2

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa) Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**

Titular **Declarante**

Tercero (Copropietario) No se guardo dato

Tercero (Copropietario) 1- Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) - Razón social **Walmart**

Transmisor (Propietario anterior) - RFC **NWM9709244W4**

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 4,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/11/2019**

Descripción del bien **Menaje de casa**

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión [REDACTED]
Sub-Tipo de inversión **Cajas de ahorro**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza **010801033134**
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **CAJA POPULAR LA PROVIDENCIA**
RFC Institución o razón social **XXX741205XXX**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Prestamo personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **15/08/2017**
Monto original del adeudo **\$ 150,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

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

¿Dónde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **CAJA POPULAR LA PROVIDENCIA**
RFC del otorgante **XXX741205XXX**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Prestamo personal**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **15/10/2020**
Monto original del adeudo **\$ 94,066**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

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

¿Dónde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **INSTITUTO DE PENSIONES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE COLIMA**
RFC del otorgante **IPS180928638**
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 **No se subio ningún archivo**