

Declaración de modificación patrimonial

0908a565-9c15-45ef-87fe-74e848d360f5

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estatus: Ordinaria

Declarante: GOMEZ CRUZ ALMA ANGELINA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALMA ANGELINA**
Primer apellido **GOMEZ**
Segundo apellido **CRUZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **usuariossideclara@outlook.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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **TECNICA EN ATENCION**
MEDICA PREHOSPITALARIA
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **20/06/2020**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **El Limon Gobierno Municipal**

Área de adscripción **15APR - PROTECCION CIVIL**
Empleo, cargo o comisión **OFICIAL DE PROTECCION CIVIL**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2020**
Teléfono laboral **3213730169**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48700**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **El Limón**
Colonia **CENTRO**
Calle **MATAMOROS**
Número exterior **3**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. 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)	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
\$ 114,554	
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)	Moneda de otros ingresos Peso mexicano
\$ 0	
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)	Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano
\$ 114,554	
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)	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
\$ 270,686	
Aclaraciones / observaciones	