

# Declaración de modificación patrimonial

ace4893b-7a52-40cd-977c-af24862f56f7

---

Fecha de declaración: Sab 31 May 2025  
Fecha de recepción: Sab 31 May 2025  
Estatus: Ordinaria

Declarante: ROBLES MARTINEZ ALMA MADELEY

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **ALMA MADELEY**  
Primer apellido **ROBLES**  
Segundo apellido **MARTINEZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **madebay2026@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 **INSTITUTO TECNICO DE  
ENSEÑANZAY CAPACITACION EN COMERCIO EXTERIOR  
SC**  
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN  
ADUANAS Y COMERCIO EXTERIOR**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **25/11/2022**

País de la inscituación 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 **MUNICIPIO DE CIHUATLAN**  
Área de adscripción **IMM - Instituto de las mujeres**  
Empleo, cargo o comisión **Directora**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **02/10/2024**  
Teléfono laboral **3153554900**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48970**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Cihuatlán**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **JUAREZ**  
Número exterior **57**  
Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **FMEDICAL SA DE CV**

RFC de la institución **FME100617116**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **AUXILIAR DE FARMACIA**

Fecha de ingreso **17/08/2021**

Fecha de salida **22/05/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) Atender  
pacientes, despachar medicamento**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]

**Dirección de la  
persona**

Primer apellido [REDACTED]

Código postal [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

País [REDACTED]

CURP [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Habita en el domicilio del  
declarante [REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

Dependiente económico [REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

Sector público [REDACTED]

Ámbito público [REDACTED]

Nombre del Ente público [REDACTED]

Área de adscripción [REDACTED]

Empleo, Cargo o [REDACTED]

Comisión [REDACTED]

Funciones principales [REDACTED]

Salario mensual neto [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha de ingreso al [REDACTED]

empleo [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

**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) <b>\$ 57,760</b>	Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) <b>\$ 0</b>	Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>
<b>II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	
<b>II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>	
<b>II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>	
<b>II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)</b>	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) <b>\$ 57,760</b>	Moneda de ingreso NETO del declarante <b>Peso mexicano</b>
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) <b>\$ 82,654</b>	Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>
Aclaraciones / observaciones	

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

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 **No se subio ningún archivo**