

Estimado(a) **SARAHY GOMEZ BRACAMONTES**

Hemos recibido tu Declaración de modificación patrimonial terminada exitosamente y esta ha sido registrada en el sistema con el folio **91ca7df3-ba85-4189-926a-d4cd49f27834** el día **Jue 29 May 2025**.

Esta **Declaración de Situación Patrimonial** y de Intereses es testimonio de haber cumplido en tiempo con su obligación.

Su contenido puede estar sujeto a revisión y verificación por parte del Órgano Interno de Control.



Sello y firma del OIC



# Declaración de modificación patrimonial

91ca7df3-ba85-4189-926a-d4cd49f27834

---

Fecha de declaración: Jue 29 May 2025

Fecha de recepción: Jue 29 May 2025

Estatus: Ordinaria

Declarante: GOMEZ BRACAMONTES SARAHY

# 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

## 1. DATOS GENERALES

Nombre **SARAHY**  
Primer apellido **GOMEZ**  
Segundo apellido **BRACAMONTES**  
CURP **██████████**  
RFC con hmoclave **██████████**  
Correo electrónico personal **paapcuautitlan@gmail.com**  
Correo electrónico institucional \* **██████████**  
Teléfono particular **██████████**  
Teléfono celular **██████████**  
Estado civil o situación personal **██████████**  
Régimen Matrimonial **██████████**  
País de nacimiento **██████████**  
Nacionalidad(es) **██████████**

Observaciones y comentarios

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **██████████**  
Calle **██████████**  
Número exterior **██████████**  
Número Interior **██████████**  
Colonia **██████████**  
Entidad federativa **██████████**  
Municipio **██████████**  
Código postal **██████████**

## 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

**DATO CURRICULAR 1**

Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **Centro Universitario de la Costa Sur**  
Carrera o área de conocimiento **Licenciatura en Enfermería**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **31/10/2024**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios **██████████**

## 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Domicilio del empleo que MODIFICA

Nivel/orden de gobierno	<b>Estatal</b>	Código postal	<b>48950</b>
Ámbito público *	<b>Ejecutivo</b>	País	<b>México</b>
Nombre del ente público	<b>SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MPIO DE CUAUTTLAN DE G.B.</b>	Entidad federativa	<b>Jalisco</b>
Área de adscripción	<b>SDIFMTS - TRABAJO SOCIAL</b>	Municipio	<b>Cuautitlán de García Barragán</b>
Empleo, cargo o comisión	<b>TRABAJADORA SOCIAL</b>	Colonia	<b>██████████</b>
Nivel del empleo cargo o comisión	<b>██████████</b>	Calle	<b>Lopez Cotilla</b>
Contrato por honorarios	<b>No</b>	Número exterior	<b>██████████</b>
Función principales	<b>Otro (Especifique)</b>	Número interior	<b>██████████</b>
Fecha de toma de posesión/conclusión	<b>01/10/2024</b>		
Teléfono laboral	<b>██████████</b>		
Observaciones y comentarios	<b>██████████</b>		

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) **\$ 85,000** 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) **\$ 85,000** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**
- 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) **\$ 85,000** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones