



**ETZATLÁN**  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2024 - 2027

## Declaración de modificación patrimonial

**337fac98-8666-431f-adf8-a21a342c3323**

---

Fecha de declaración: Mie 28 May 2025  
Fecha de recepción: Mie 28 May 2025  
Estatus: Ordinaria

Declarante: MUÑOZ RUIZ CRISTINA

---



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **CRISTINA**  
Primer apellido **MUÑOZ**  
Segundo apellido **RUIZ**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **cm6662159@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 **Agregar**  
Nivel **SECUNDARIA**  
Institución educativa **ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA #129**  
**SANPEDRO MUNICIPIO DE SAN JUAN JALISCO**  
Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **30/06/1993**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **Municipio de Etzatlán**  
Área de adscripción **RG - REGIDOR**  
Empleo, cargo o comisión **Regidor**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Función principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**  
Teléfono laboral  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **46525**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Etzatlán**  
Colonia **SANTA ROSALIA**  
Calle **PALMAS**  
Número exterior **14**  
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED] Dirección de la persona  
[REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED] Código postal [REDACTED]  
[REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED] País [REDACTED]  
[REDACTED] Entidad federativa  
[REDACTED]  
CURP [REDACTED] Municipio [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
[REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
[REDACTED] Colonia [REDACTED]  
[REDACTED]  
Habita en el domicilio [REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]  
del declarante [REDACTED] [REDACTED]  
[REDACTED] Número exterior [REDACTED]  
[REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
[REDACTED]  
Dependiente económico [REDACTED]  
[REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]  
[REDACTED]  
Otro sector: **ALBAÑIL**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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) \$ **10,900** 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) \$ **10,900** 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]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **13,300** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

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 (SITUACIÓN ACTUAL)

**NO APLICA**

13. ADEUDÓS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

**NO APLICA**

14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

**NO APLICA**

**02.- DECLARACIÓN DE INTERESES**

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS 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)

**APOYO # 1**

Beneficiario del programa **Declarante**

Nombre del programa público **FUERZA MUJERES**

Institución que otorga el apoyo **SISEMH**

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Tipo de apoyo **Otro (Especifique)**

Forma de recepción **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo **\$ 15,000**

Moneda **Peso mexicano**

Especificación **JABON LIQUIDO**

Observaciones

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 subió ningún archivo.**