

# Declaración de modificación patrimonial

**54bcc2df-295e-4f68-ab94-540e5f905914**

---

Fecha de declaración: Dom 08 May 2022

Fecha de recepción: Mar 10 May 2022

Estaus:

Declarante: BECERRA BUENO CRUZ ALBERTO

RFC: [REDACTED]

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **CRUZ ALBERTO**  
Primer apellido **BECERRA**  
Segundo apellido **BUENO**  
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 [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 **LICENCIATURA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**  
Carrera o área de conocimiento **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **15/01/2021**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**  
Nivel **MAESTRÍA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD IEXPRO**  
Carrera o área de conocimiento **MAESTRÍA EN EDUCACIÓN**  
Estatus **CURSANDO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **01/01/2022**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.**  
Área de adscripción **CAI - CAIAM**  
Empleo, cargo o comisión **ENFERMERO**  
Nivel del empleo cargo o comisión **1**  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **20/10/2021**  
Teléfono laboral **322247946**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48290**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Puerto Vallarta**  
Colonia **COAPINOLE**  
Calle **21 DE MARZO**  
Número exterior **s/n**  
Número interior

## 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 **SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT**  
RFC de la institución **SSN960901HJ7**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **ENFERMERÍA**  
Fecha de ingreso **01/11/2011**  
Fecha de salida **31/10/2012**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

### EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO**  
RFC de la institución **SSJ970331PM5**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **ENFERMERÍA**  
Fecha de ingreso **01/02/2013**  
Fecha de salida **31/01/2019**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

### EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**  
Nombre de la institución **CENTRO UNIVERSITARIO UNE A.C.**  
RFC de la institución **CUU0105236Z4**  
Sector/industria **Otro (Especifique)**  
**EDUCACIÓN**  
Cargo/puesto **DOCENTE**  
Fecha de ingreso **01/03/2019**  
Fecha de salida **10/05/2022**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. 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) **\$ 107,725**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 101,753**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) **\$ None**

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) **\$ None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ 101,753**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe) **DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR, POR HONORARIOS.**

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 209,478**

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) **\$ 209,478**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]