



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GABRIELA GOMEZ ALMARAZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Coyoacán** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gabriela Gomez Almaraz**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Publico**

Institución educativa: **Escuela Superior de Comercio y Administracion, Unidad Tepepan Instituto Politecnico Nacional**

Estatus: **Cursando**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Coyoacán**

Área de adscripción: **C.S.T-Iii dr. Gustavo a. Rovirosa Perez**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico en Estadistica en Area Medica**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2022**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **san Gabriel**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **517**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

Colonia/Localidad: **Pedregal de Santa Úrsula**

Código postal: **04600**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 6360**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **gaf Fondos**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

R.F.C. (Si es sector privado): **GFO151022GRA**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista Contable**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2020**

Fecha de egreso: **10 de Junio de 2022**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **gaf Operadora sa de cv Sociedad Operadora Limitada de Fondos de Inversion**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

R.F.C. (Si es sector privado): **VGA941003AG7**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Becaria**

Fecha de ingreso: **5 de Febrero de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2020**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

---

**Ingresos netos del declarante**

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)  
(Cantidades netas después de impuestos): **213,308.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **213,308.00**