



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
**IGUALA**  
DE LA INDEPENDENCIA  
CUNA DE LA BANDERA NACIONAL, GRO.  
2024 - 2027



**GOBIERNO**  
HUMANO Y SOLIDARIO  
2024 - 2027



2024 - 2027

---

**NOMBRE**

**C. CRUZ ANTONIO ADAN GOMEZ**

---

**DEPARTAMENTO:**

COMPRAS

**CARGO:**

AUXILIAR COMPRAS

**NUM. DE NOMINA:**

132

**EN CASO DE**

MIRNA FARINA SANDOVAL

**ACCIDENTE LLAMAR A:**

7331043522

---

**PARENTESCO:**

ESPOSA

**TIPO DE SANGRE:**

O+

---