

# Declaración inicial

**a8f1b1d3-2fb4-4725-be34-4c9426aa6ce1**

---

Fecha de declaración: Lun 25 Nov 2024

Fecha de recepción: Lun 25 Nov 2024

Estatus: Ordinaria

Declarante: BECERRA ZAVALA ROCIO

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **ROCIO**  
Primer apellido **BECERRA**  
Segundo apellido **ZAVALA**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal \*ELIMINADO [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 **MAESTRÍA**  
Institución educativa **UIVERSIDAD CUAHUTEMOC**  
Carrera o área de conocimiento **administracion de hospitales y servicios de salud**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **06/09/2016**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **Ocotlán**  
Área de adscripción **5 15 0 0 0 - DIRECCION DE SALUD**  
Empleo, cargo o comisión **DIRECTORA**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**  
Teléfono laboral

#### Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **47862**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Ocotlán**  
Colonia **VILLAS DE ZULA**  
Calle **DRACO**  
Número exterior **1025**  
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

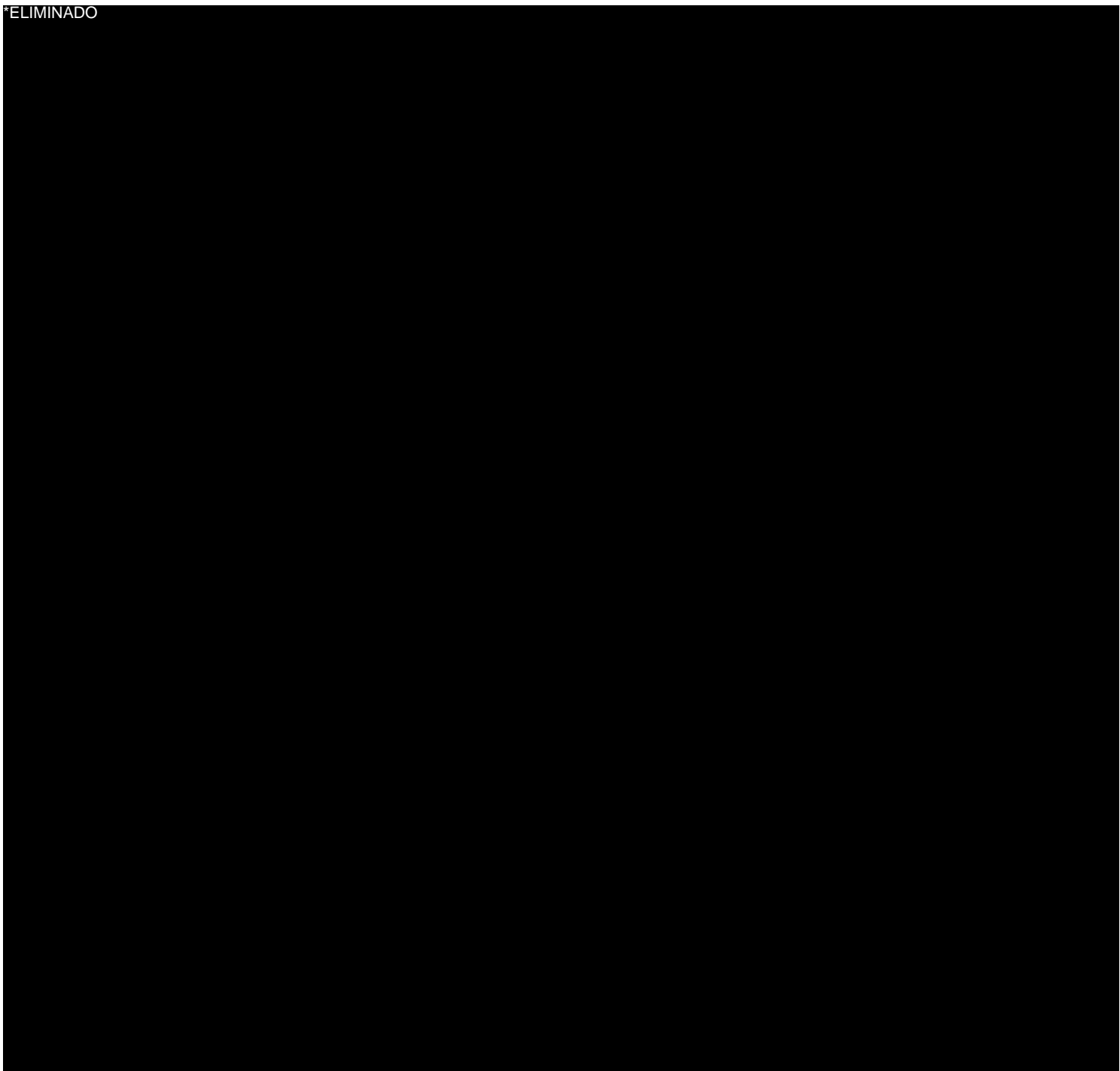
Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **GOBIERNO MUNICIPAL DE PONCITLAN**  
RFC de la institución **BEZR731225BA1**  
Sector/industria **Otro (Especifique) PUBLICO**  
Cargo/puesto **DIRECTORA**  
Fecha de ingreso **01/01/2021**  
Fecha de salida **30/09/2024**  
Funciones principales **Otro (Especifique) COORDINAR AL PERSONAL DE LA DIRECCION DE SAUD**  
País **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	
[REDACTED]	
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre empresa/sociedad/ asociación [REDACTED]	
[REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

\*ELIMINADO



## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(SITUACIÓN ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) <b>\$ 16,900</b>	Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) <b>\$ 0</b>	Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>
<b>II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	
<b>II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>	
<b>II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>	
<b>II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)</b>	
A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) <b>\$ 16,900</b>	Moneda de ingreso NETO del declarante <b>Peso mexicano</b>
B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]	Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]
C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) <b>*ELIMINADO</b>	Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>
Aclaraciones / observaciones	

9. **TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**

**SÍ**

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 216,000**

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

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0**

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

**II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)**

**II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)**

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

**II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)**

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

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 216,000**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) [REDACTED]

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes [REDACTED]

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b) [REDACTED]

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

10. **BIENES INMUEBLES**

**Inmueble #1**

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

## 11. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **TOYOTA**  
Modelo **CAMRY**  
Año **2023**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CRÉDITO**  
Valor Aquisición **\$ 630,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **03/11/2022**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

### Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular  
Marca [REDACTED]  
Modelo [REDACTED]  
Año [REDACTED]  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]  
Forma de Pago [REDACTED]  
Valor Aquisición [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
Fecha Adquisición [REDACTED]  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 12. BIENES MUEBLES

### MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**  
Tipo de mueble [REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]  
Forma de Pago [REDACTED]  
Valor Aquisición [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
Fecha Adquisición [REDACTED]  
Descripción del bien [REDACTED]  
En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]  
[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

### Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de inversión **Bancaria**  
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**  
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**  
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**  
Institución o Razón social **BANORTE**  
RFC Institución o razón social  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**Adeudo # 1**

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito automotriz**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **03/10/2022**

Monto original del adeudo **\$ 630,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

**Tercero (Copropietario) No se guardo dato**

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Moral**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **OZ TOYOTA**

RFC del otorgante -----

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

15. **PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**NO APLICA**

**02.- DECLARACIÓN DE INTERESES**

1. **PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ULTIMOS 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)**

**NO APLICA**

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 subio ningún archivo**