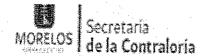


Secretaría de la Contraloría

0

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN
PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO



Poder



MORELOS,

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA []

Ejecutivo []

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

Municipio [X]

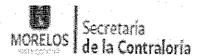
ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI[] NO[X]

Legislativo []

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de intereses y de Situación Patrimonial.

Judicial []

								NIII EFEC	
I DATOS GI	ENERAL	ES							
Apellido Paterno		ZAM	ORA						
Apellido Materno		PE	ÑA						
Nombre (s)		ROCIO EL	IZABETH						
EDUC Grado máximo de estudi	ACIÓN SUPE					ialidad. Céd		MEXICAN Nacionalida	
<u>ie</u>		1.6				i Ke	3		
Registro Federal de Con	tribuyentes	Homocla	ve		CURP Clar	ve Única de	Registro Pobla	cional	
BAJA CALIFOI	RNIA , ENSEI	NADA	1980-12-0	8	35	F		I.C	
Lugar de nacimiento (De	egación o Munic	ipio / Estado)	Fecha de nacim	iento	Edad	Sexo	Esta	do Civil	
		C					I.C		
Domicilio I	Particular (Calle	/ número exter	ior e interior)			(Colonia		
I.C			I.C		777		I.C		1
Delegación o M	unicipio	Entida	d Federativa		Lada		Teléfono Partic	ular	
		I.G						C	[
	Correo (s) electrónico (s) personal (es)				Códige	o Postal	_





II.- DATOS DEL CARGO

DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA	A DIF 2016-01-08
Cargo que va a desempeñar o que concluye	DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión
SISTEMA DIF DE XOCHITEPEC	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento	
DIF	1
Área de Adscripción	
BOULEVARD ALTA TENSION , NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N	VILLAS DE XOCHITEPEC
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
XOCHITEPEC/MORELOS 62790	777 3656942 S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa Código Postal	Clave de Larga Distancia Teléfono Oficial Extensión
DIRECCIONGENERAL-DIF@XOCHITEPEC.GOB.	X S/C
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensacion manera mensual) Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ir	nes, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de ngresos
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensacion	nes, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de a al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en l
ngreso Mensual neto del servidor público por pensión	\$1.C
ngreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	jubilatoria \$0 \$I.C
V BIENES MUEBLES	Ninguno
leberá anotar la clave y el valor del bien mueble que p 	posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.
Clave Valor del bien mueble I.C \$ I.C	Clave Valor del bien mueble LC \$ LC (o) No depondiente of the control of the co
1	o concut





V.- VEHÍCULOS

Ninguno

X

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:
Contado Crédito Otra





VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno	X
Minguno	

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea	al momento de causar ALTA o BAJA e	en el puesto.
1 Casa 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial habitación 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique	TIPO DE OPERACIÓN: C Compra V Venta D Donación (H) Herencia o Legado (1) Otro especifique	FORMA DE PAGO: () Contado(1) Crédito (0) Otra

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --





VII INVERSIONES	Ningur	no 🔲
Deberá anotar la clave y el valor de la inve 1 Cheques 2 Añorro 3 Valores 4	rsión que posea al momento de causar ALT Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique	TA o BAJA en el puesto.
2 I.C	2015-06-10	I.C
Clave Número de cuenta Institución	AAAA-MM-DD Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es	de Nacionalidad: Mexicana X Extranjer	a PESO MEXICANO
		Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante X Cónyuge	Ambos Dependiente Otro	\$I.C Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual : Rendimien	\$ I.C to / Utilidad Anual :	





VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno



-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

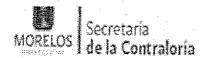




IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-
1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarj	etas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique
Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o ac puesto.	deudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el
4 I.C	0000-00-00 I.C
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Institución o Acreedor Fecha que adquiere el adeudo
0	I.C
Plazo a pagar en mese	s Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante X Cónyuge Ambo	s Dependiente Otro
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecar crédito de un inmueble, debe especificar el Regist	io, embargo o compra a ro Público de la Propiedad

Ninguno





X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno X

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO I.C SI I.C Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nomb

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI X

Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIE	ENTES ECONÓMICOS	
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.G	1.0	1.C
·	·	





XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno X

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --





2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO CONSULTORIA

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.





3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.





4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.





XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno I.C

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de envío: Cuernavaca, Morelos a 12 de Abril del 2016