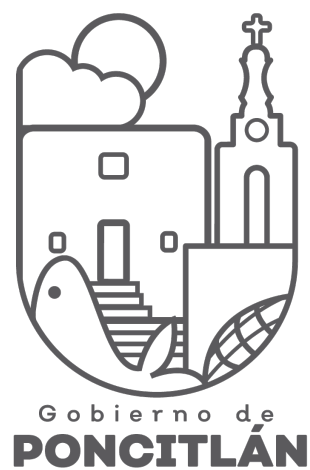




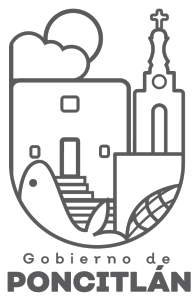
**Juntos
Hacemos
La Diferencia**

Declaración de modificación patrimonial

305526ab-e2d9-4239-9d7a-3800aac239a4

Fecha de declaración: Mar 05 May 2026
Fecha de recepción: Mar 05 May 2026
Estatus: Ordinaria

Declarante: BECERRA ZAVALA ROSIO



**Juntos
Hacemos
La Diferencia**

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROSIO**
Primer apellido **BECERRA**
Segundo apellido **ZAVALA**
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 **MAESTRÍA**
Institución educativa **Universidad Cuauhtémoc**
Carrera o área de conocimiento **administración de hospitales y servicios de salud**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **30/10/2016**

País de la institución educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno	Municipal alcaldía	Domicilio del empleo que MODIFICA	
Ámbito público *	Organo autonomo	Código postal	45950
Nombre del ente público	Ente público default	País	México
Área de adscripción	SERMED - SERVICIO MEDICO	Entidad federativa	Jalisco
Eempleo, cargo o comisión	DIRECTOR	Municipio	Poncitlán
Nivel del empleo cargo o comisión		Colonia	centro
Contrato por honorarios	No	Calle	Emilio Carranza
Funcion principales	Atención directa al público	Número exterior	154
Fecha de toma de posesión/conclusión	01/08/2025	Número interior	
Teléfono laboral	3919213387		
Observaciones y comentarios			

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste	Público
Nivel/orden de gobierno	
Ámbito público	Ejecutivo
Nombre de la institución	H. ayuntamiento de Ocotlán Jalisco
RFC de la institución	MOJ850101A88
Sector/industria	Servicios de salud
Cargo/puesto	directora de servicios médicos municipales
Fecha de ingreso	01/10/2024
Fecha de salida	30/07/2025
Funciones principales	Atención directa al público
País	México
Observaciones y comentarios	

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	\$ 129,220	Moneda del ingreso por cargo público del declarante	Peso mexicano
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)	\$ 0	Moneda de otros ingresos	Peso mexicano
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)			
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)			
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)			
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)			
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)	\$ 129,220	Moneda de ingreso NETO del declarante	Peso mexicano
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)		Moneda de ingreso NETO de la pareja	
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)		Moneda de ingreso NETO de la total	Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones			