

**ESTADO DE SINALOA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2024**

FECHA DE RECEPCIÓN: 24/05/2024

**SECRETARÍA DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS/ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): ZAMORA PEÑA ROSY CLAUDIA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: difelota1@hotmail.com

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
BACHILLERATO	EL BACHILLERATO EN EL AREA DE HUMANIDADES	MEXICO	BACHILLERATO	FINALIZADO	CERTIFICADO	2011-06-13

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: MUNICIPAL/ALCALDÍA  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMÓLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: REHABILITACIÓN FÍSICA  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENCARGADA DE TRASLADOS DE PACIENTES  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENCARGADA DE TRASLADOS DE PACIENTES  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: TRASLADAR A PACIENTES DE QUE ACUDEN A REHABILITACIÓN FÍSICA  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-11-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 6969610554 106

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

**EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

CALLE: ROTARISMO NÚMERO EXTERIOR: 41  
NÚMERO INTERIOR: SIN NUMERO COLONIA / LOCALIDAD: SINALOA  
MUNICIPIO / ALCALDÍA: ELOTA ENTIDAD FEDERATIVA: SINALOA  
CÓDIGO POSTAL: 82700

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO  
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: MUNICIPAL/ALCALDÍA  
 ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: REHABILITACION FISICA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: AUXILIAR DE FISIOTERAPIA  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: AUXILIAR DE FISIOTERAPIA  
 FECHA DE INGRESO: 2014-01-01  
 FECHA DE EGRESO: 2021-10-31  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO  
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: MUNICIPAL/ALCALDÍA  
 ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: REHABILITACION FISICA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: ENCARGADA DE TRASLADOS DE PACIENTES  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: TRASLADAR A PACIENTES QUE ACUDEN A DE TERAPIA FÍSICA  
 FECHA DE INGRESO: 2021-11-01  
 FECHA DE EGRESO: 2023-12-31  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (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, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	174281
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	174281

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>TIPO DE NEGOCIO</b>	<b>MONTO</b>
------------------------------	------------------------	--------------

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

<b>TIPO INSTRUMENTO</b>	<b>MONTO</b>
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

**POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO DE SERVICIO

MONTO

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO BIEN	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------