



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ZEIDY ILIANA CASTRO VAZQUEZ** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Zeidy Iliana Castro Vazquez**

Correo electrónico institucional:

**centros.deportivos@azcapotzalco.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. Rise**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unimex**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Dirección del Deporte**

Empleo, cargo o comisión: **Director "a" u Homologo(A)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **27**

Especifique función principal: **Otro - Generación de Ingresos Autogenerados Dentro de los Deportivos, Mantenimiento y Mejoras**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2021**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **av. san Pablo Xalpa Esquina eje 5 Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **00**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Santa Bárbara**

Código postal: **02230**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **53824554 - 000**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Alcaldía Miguel Hidalgo**

Área de adscripción / Área: **Deportivo Plan Sexenal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Social y Participación Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Centros Deportivos**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2021**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

---

**Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **24,249.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **76,500.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **44,100.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **autogenerado**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **32,400.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **pensión**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **100,749.00**

**Bienes inmuebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

**Bienes muebles**

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

**Vehículos**

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

**Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos**

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

Institución o razón social: **Banco Azteca**

R.F.C. De la institución: **BAI0205236Y8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

---

**Adeudos / Pasivos**

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

**Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

**II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

**Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **435.00**

Otro tipo de apoyo: **Fideicomiso**

---

**Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica