

Información de su Declaración

### Sistema de Declaración Patrimonial Presidencia Municipal de Zempoala Declaración de Formato Total



#### Declaración Modificación de Situación Patrimonial

El número de expediente de su declaración es:	2-171(	6 Fecha de Generación Reporte	2022-05-31 11:51:50
Autorización de Publicación:	NO		
*Guarde esta información para futura:	s consultas o aclaraciones sobre s	su Declaración Patrimonial	
Datos Generales			
CURP:		Calle:	
Apellido Paterno :	ESCUDERO	Colonia:	
Apellido Materno :	ACOSTA	C.P.:	
Nombre(s):	DIANA LILIAN	Localidad:	
RFC:		Correo Electrónico Personal :	
Num. Teléfono Celular :		Correo Electrónico Laboral:	
Num. Teléfono Domicilio :			
Información Tipo de Declaraci	ón		
Nivel/Orden de Gobierno:	Municipal	Ámbito Público:	Ejecutivo
Encargo Modificación :	OPERATIVO	Dependencia u Organismo:	DIRECCIÓN DE SISTEMA DIF MUNICIPAL
Fecha Modificación del Encargo :	2021-05-14	Area de Adscripción :	UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN (UBR)
¿Esta contratado por honorarios?	0	Nivel del empleo, cargo ó comisión	CARGO
Teléfono de Oficina y Extensión	7437415596	Dirección Laboral:	HIDALGO, No. Ext.71, No. Int. , Col. CENTRO, C.P. 43830, Loc. ZEMPOALA, Pais. 0
Funciones :	Otro, IMPARTIR TERAPIA FÍS	SICA	
	Bajo prot	testa de decir verdad.	

De conformidad con lo dispuesto en los Artículos 29 y 34 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; Artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a La Información Pública; Artículos 69 y 114 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo; Capítulo VI numeral Trigésimo Octavo y Capítulo IX, Sección I, Numeral Quincuagésimo Noveno de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas; se elaboró y publicó el presente documento que es una versión pública de la Declaración de Situación Patrimonial, se testan datos sensibles como domicilio particular, números de teléfono celular, correo electrónico personal, información que identifica a los dependientes económicos y/o terceros.

Firma del Declarante





#### Detalle de la Declaración Patrimonial

Datos Curricul	ares										
livel de Estudios	Carrera	Es	Estatus		Documento		stitución	Fecha Obtención Documento			
icenciatura	PSICOLOGIA	A FIN	NALIZADO		TíTULO	U	UNAM 20		)-05-25		
Experiencia La	boral										
mbito Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs
Dependientes	Registrados										
lombre	Parentesco	Fecha Nacimiento	CURP	Don	nicilio	Reside	Orden de Gobierno	Ambito Público		veedor	Sector
	Hijo(a)										
	Hijo(a)										
	_										
			F	Raio prote	esta de de	cir verdad.					

Estado de Hidalgo

2/8





### Detalle de la Declaración Patrimonial

Informa	ción de su D	eclaració	1										
El número declaració	de expediente n es:	e de su			:-1716	3							
INGRES	SOS, NETOS	DEL DECI	_ARAN	ΓE, PARJA	Y/O DEPE	NDIENTE	S ECONÓ	MICOS					
IREMUNE	RACIÓN NETA	<b>\</b> :		\$100530.00	)		A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):						
II OTROS I	INGRESOS:						B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS						
II.1 ACTIVI	IDAD INDUSTF	RIAL		\$0.00		C.	TOTAL DE	INGRESO	S DECLAR	ANTE Y PA	REJA	\$ 100,530.00	
NOMBRE (	O RAZÓN SOC	IAL		0		OBSERVACIONES: 0							
TIPO DE N	IEGOCIO:			0									
II.2 ACTIVI	IDAD FINANCI	ERA:		\$0.00									
TIPO DE IN	NSTRUMENTO	):		0									
II.3 SERVICIOS PROFESIONALES: \$ 0.00													
TIPO DE SERVICIO: 0													
II.4 OTROS	S INGRESOS:			\$ 0.00									
ESPECIFIC	QUE TIPO DE I	NGRESO:		0									
¿Te des	sempeñaste d	como serv	idor pú	blico en el a	año inmdia	ato anter	ior?						
Inicial	Conclusión	Nombre	Ing. Netos	Rem. Anual	Mensual	Indus.	Finan.	Profe.	Otros	Arrend.	Pareja	Obs:	
					Bajo prote	esta de de	ecir verdad.						

Firma del Declarante Estado de Hidalgo

3/8





Informa	ción de su	Declaració	ón										
El número declaració	de expedie n es:	ente de su			2-1716								
Bienes I	Inmuebles												
Titular	Adqui.	Fec. Adqui.	Parentesco	Bien Inmueble		Mtrs. Const.	Regis	stro	Valor de Adqui.	Tramite	Calle	Transmisor	Baja
Declarante	Crédito	2009-09- 15	Otro	Casa	120	105	0						
Vehículo	os												
Titular	Tipo de Bien	Parenteso	co Tipo de Operaciór	Fec. Adq	. Valor	Marca	N	Modelo	Serie	Entidad	Baja	Obs:	
Bienes I	Muebles												
Titular	Razón Social	Nom. Tercero	Descripción	n Pago	Parenteso	o Preci	io	Mone	da Fec. Adquis	Baja S.	Obs:		
	Bajo protesta de decir verdad.												
					Firma del	 Declaran	te						
					Estado o	le Hidalgo	)						





Informa	ción de su l	Declaración								
El número declaració	de expedien n es:	te de su		1716						
Inversio	nes, Cuent	as, Valores								
Titular	Bancaria	Monbre Fo	ondo Instituc	ión Metale:	s Valores	s Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
Adeudo	s/Pasivos(S	Situación Actu	al)							
Titular	Gravame	n No.Cuenta	Fecha del M adeudo		Saldo Actual	Tipo	Nom. Tercero	Nom/ Institució	País n	Obs:
Prestan	nos o como	dato por terce	ros(Situación Ad	ctual)						
Inmueble	Procedenc ia	Dirección	Vehículo	Marca	Modelo	Año	Registro	Nom. Dueño	Rel. Dueño	Obs:
			_							
				Firma	a del Declarar	nte				
				0						





Informa	ción de su Decla	aración										
El número declaración	de expediente de n es:	su		!-1716								
Participa	ación en Empre	sas, Sociedad	les ó Asoci	aciones								
Titular	ar Nom. Empresa Porcentaje		taje R	Rol Monto			Entidad	ntidad Sector		Obs:		
¿Partici	¿Participación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?											
Titular	Tipo Institución	Nom. Instituciór	Fecha n	a M	onto	País		Entidad	Obs:			
Apoyo o	beneficios púb	licos										
Titular	Institución	Nom. Programa	Apoyo	Tipo	Valor		Forma	Especi	ficación	Obs:		
	Bajo protesta de decir verdad.											
			-				_					
				Firma del Declarante								
				Esta	ado de Hidalgo							





Informaci	ón de su Decla	ración									
El número de declaración	e expediente de : es:	su		:-1716							
Represen	tación										
Titular	Tipo Represe ntación	Fecha de Inicio	Representant e	Razón Social	Monto	País	Entidad	Sector	Obs:		
Clientes p	orincipales										
Actividad	Titulara	Nom Empresa	Razón Social	Sector	Monto	País	Entidad	Obs:			
Beneficio	s Privados										
Tipo de beneficio			Social Form Rece <sub>l</sub>		eneficio	Monto Mensua	I Sector	Obervaciones			
			D.	aia muntanta da	docin vouded						
				ajo protesta de	decii verdad.	_					
				Firma del De Estado de							





Información de su Declaración												
El número de declaración es	expediente de s s:	su		:-1716								
Fideicomis	os											
Titular	Fideicomiso	Participación	RFC Fideicomiso	Nombre Fidei comitente	Nombre Fiduciario	Nombre Fidei comisario	Sector	País	Obs:			
Observacio	ones.											
				Firma del De		_						
NOTA IMPORT MUNICIPAL.	T <b>ANTE.</b> DEBE IN	/IPRIMIR 2 EJEN	MPLARES DE L	Estado de l A DECLARACIÓ	-	S Y PRESENTAI	RLOS ANTE LA	CONTRALO	RÍA INTERNA			