



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	Silvia Angélica Zapata Herrera	Folio:	2021063018390952
Dependencia:	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN	Fecha de Presentación:	30/jun./2021
Cargo declarado:	Enfermera General	Clase declaración:	Completa - A

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
------------------	---

SECCIÓN	Datos Generales
----------------	------------------------

Nombre (s)	Silvia Angélica
Primer Apellido	Zapata
Segundo Apellido	Herrera
Correo electrónico institucional	caja@temazacalli.gob.mx

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS INDUSTRIALES Y DE SERVICIOS N. 125
Carrera o Área de conocimiento	TRCNICO PROFESIONAL EN ENFERMERIA GENERAL
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	13/08/1996
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN	Datos del empleo, cargo o comisión
----------------	---

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN
Área de Adscripción	Administrativa
Empleo, Cargo o Comisión	Enfermera General
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	6
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/04/1997
Especifique la función principal	Cobrar las cuotas de recuperación
Teléfono de oficina y extensión	8147680 EXT. 215
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CALZADA FRAY DIEGO DE LA MAGDALENA, 106, INDUSTRIAL AVIACIÓN, 78140, San Luis Potosí, San Luis Potos
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)
----------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
-------------------------------------	---------

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	INSTITUTO GERIATRICO DR. NICOLAS AGUILAR
Área de Adscripción / Área	ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ENFERMERA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	CUIDADO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD
Fecha de ingreso	06/08/1996
Fecha de Egreso	14/03/1997
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN 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, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).)	\$492,270.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$0.00
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$492,270.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$1,097,394.00

SECCIÓN Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)	
Tipo de Inversión / Activo	Bancaria
Bancaria	Cuenta de Nómina
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?	En México
Institución o Razón social	BBVA BANCOMER
RFC	BBA830831LJ2
Tipo de Moneda	Peso

SECCIÓN Adeudos / Pasivos (Entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año inmediato anterior)	
Titular del Adeudo	Declarante
Tipo de adeudo	Crédito Automotriz
Fecha de adquisición del adeudo / contrato	25/04/2018
Monto original del adeudo / pasivo	\$207,310.00
Tipo de Moneda	Peso
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	VOLKSWAGEN LEASING SA DE CV
RFC	VLE060918B86
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México