



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2021



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	DIANA NOHEMI RUBIO JUACHE	Folio:	2022060312283109
Dependencia:	CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO	Fecha de Presentación:	03/jun./2022
Cargo declarado:	DIRECTORA DE AREA	Clase declaración:	Completa - A

SITUACIÓN Declaración de Situación Patrimonial

SECCIÓN Datos Generales

Nombre (s)	DIANA NOHEMI
Primer Apellido	RUBIO
Segundo Apellido	JUACHE
Correo electrónico institucional	drubioj@contraloriaslp.gob.mx

SECCIÓN Datos curriculares del declarante

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	UNIVERSIDAD DEL CENTRO DE MEXICO
Carrera o Área de conocimiento	RELACIONES PUBLICAS
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Constancia
Fecha de obtención del documento	20/07/2018
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	CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO
Área de Adscripción	DIRECCION GENERAL DE ORGANOS INTERNOS DE CONTROL Y COMISARIAS
Empleo, Cargo o Comisión	DIRECTORA DE AREA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	15
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	25/10/2021
Especifique la función principal	DIRECTORA DE AREA
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	Venustiano Carranza, 980, N/A, Arboledas de Tequisquiapan, 78235, San Luis Potosí, San Luis Potosí,
¿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	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Despacho contable

RFC	RUJD890426K99
Área de Adscripción / Área	CONTABILIDAD
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Contador Público
Sector al que pertenece	Servicios Profesionales
Fecha de ingreso	02/05/2017
Fecha de Egreso	30/09/2021
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).)	\$25,210.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$15,000.00
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)	\$15,000.00
Tipo de servicio prestado	Servicio contabilidad
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$40,210.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$184,210.00

SECCIÓN Vehículos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)	
Tipo de Vehículo	Automóvil / Motoneta
Titular del Vehículo	Declarante
Marca	CHEVROLET
Modelo	CHEVY
Año del Vehículo	2006
Relación del Transmisor del Vehículo con el Titular	Ninguno
Forma de Adquisición del Vehículo	Compraventa
Forma de Pago	Contado
Valor de adquisición del vehículo	\$63,000.00
Tipo de Moneda	Peso
Fecha de Adquisición del Vehículo	01/03/2019

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 Personal
Fecha de adquisición del adeudo / contrato	13/01/2021
Monto original del adeudo / pasivo	\$50,000.00
Tipo de Moneda	Peso
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	CAJA REAL DEL POTOSI SC DE RL DE CV
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México

SITUACIÓN	Declaración de intereses
SECCIÓN	Apoyos o Beneficios Públicos
Beneficiario de algún programa público	Declarante
Nombre del Programa	MUJERES SOLIDARIAS
Institución que otorga el apoyo	SECRETARIA DE ECONOMIA
Nivel u orden de gobierno	Federal
Tipo de apoyo	Otro (Especifique)
Forma de recepción de apoyo	Monetario
SECCIÓN	Clientes Principales (Hasta los 2 últimos años)
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?	SI
Tipo de Declarante	Declarante
Nombre de la empresa o servicio que proporciona	Servicios de Contabilidad independiente
Señale el nombre o razón social del cliente principal	Oscar Daniel Flores Sanchez
Sector Productivo al que pertenece	Servicios Profesionales
Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente	\$5,000.00
Lugar donde se ubica	En México
Entidad Federativa	San Luis Potosí