



Declaración pública **Declaración inicial** de **DIANA ROCIO VAQUERA LOPEZ** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Movilidad** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Diana Rocio Vaquera Lopez**

Correo electrónico institucional: **dvaqueral@semovi.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Acatlán. Universidad** Documento obtenido: **Título**

Nacional Autónoma de México

Fecha: **31 de Marzo de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Relaciones Internacionales**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Acatlán. Universidad** Documento obtenido: **Constancia**

Nacional Autónoma de México

Fecha: **26 de Enero de 2022**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de Movilidad**

Calle: **Alvaro Obregon**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Regulación de Sistemas de Movilidad Urbana Sustentable**

Número interior: **Piso 7**

Número exterior: **269**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Roma Norte**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirectora de Consulta Legal de Seguridad Vial y Sistemas de Movilidad Urbana Sustentable**

Código postal: **06700**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51620356**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2022**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Movilidad

Área de adscripción / Área: **Dirección de Regulación de Sistemas de Movilidad Urbana Sustentable**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios Mayores "f"**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Jurídico**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría del Medio Ambiente

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Regulación Ambiental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Sistemas de Calidad**

Especifique función principal: **Otro - Jurídica y Administrativa**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2017**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría del Medio Ambiente

Área de adscripción / Área: **Dirección de Evaluación de Impacto Ambiental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **J.U.D. de Regularización**

Especifique función principal: **Otro - Jurídico**

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2017**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría del Medio Ambiente

Área de adscripción / Área: **Dirección de Evaluación de Impacto Ambiental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios Asimilados a Salarios**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Jurídico**

Fecha de ingreso: **3 de Marzo de 2014**

Fecha de egreso: **13 de Mayo de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Movilidad

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Regulación de Sistemas de Movilidad Urbana Sustentable**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirección de Consulta Legal de Seguridad Vial y Sistemas de Movilidad Urbana Sustentable**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **55,560.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **55,560.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

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

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

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

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.

Tipo de bien mueble: Otro - Bicicleta	Descripción general del bien: Bicicleta Chopchopbikes Hierbasanta
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 6,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Chop Chop Bikes	Fecha de adquisición: 16 de Junio de 2021

Tipo de bien mueble: Otro - Bicicleta	Descripción general del bien: Bicicleta Liv/Giant Avail
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 16,792.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Gbm11062273A	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Giant Bicycle Mexico s. de R.L. de C.V.	Fecha de adquisición: 25 de Octubre de 2022

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: **Allianz México, S.A. Compañía de Seguros**

R.F.C. De la institución: **AMS950419EG4**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

Subtipo de inversión: **Seguro de Inversión**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Saldo a la fecha (situación actual): **36,631.00**

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

Institución o razón social: **Grupo Nacional Provincial, S.A.B.**

R.F.C. De la institución: **GNP9211244PO**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

Subtipo de inversión: **Seguro de Vida**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Saldo a la fecha (situación actual): **25,000.00**

¿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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **73,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **25 de Noviembre de 2019**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **11,000.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de México**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **8,200.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Octubre de 2014**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **0.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de México**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **14,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **5 de Mayo de 2015**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **0.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de México**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **45,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **25 de Junio de 2020**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **35,000.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: Serem ac	Lugar dónde se ubica: México - Puebla
R.F.C.: SER181002AQ6	Sector productivo al que pertenece: Otro - Promoción de Protección al Ambiente
Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: 11%	¿Recibe remuneración por su participación?: No
Tipo de participación: Accionista	

¿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: Produccion Para el Bienestar ex Procampo	Nivel u orden de gobierno: Federal
Institución que otorga el apoyo: Sader	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 16,000.00

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