



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
SAN LUIS POTOSÍ

CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante: DIANA ANDREA GUADALUPE SALAZAR PACHECO Folio: 2021060317552467
Dependencia: COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS Fecha de Presentación: 03/jun./2021
Cargo declarado: SERVICIOS DE ASESORIA Clase declaración: Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	DIANA ANDREA GUADALUPE
Primer Apellido	SALAZAR
Segundo Apellido	PACHECO

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
Carrera o Área de conocimiento	ADMINISTRACIÓN PUBLICA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	30/08/2019
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	COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS
Área de Adscripción	DIRECCION DE ADMINISTRACION
Empleo, Cargo o Comisión	SERVICIOS DE ASESORIA
¿Está contratado por honorarios?	SI
Nivel del empleo o cargo o comisión	HONORARIOS ASIMILABLES
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	02/05/2021
Especifique la función principal	ADMINISTRATIVO
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	IGNACIO LOPEZ RAYON, 450, N/A, CENTRO, 78000, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mex
¿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	CONSULTORIO MEDICO
Área de Adscripción / Área	RECEPCION
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	RECEPCIONISTA

Sector al que pertenece	Servicios de Salud
Fecha de ingreso	09/01/2012
Fecha de Egreso	30/12/2016
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN	Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)
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) (Sin centavos).	\$10,000.00
II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).	\$0.00
Nombre o Razón Social	COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VICTIMAS
Tipo de Negocio	INSTITUCIÓN PUBLICA
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o Ganancias) (Después de impuestos) (Sin decimales).)	\$0.00
A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos).)	\$0.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$0.00