

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante: LIZBETH SOLEDAD SERRANO CASTILLO Folio: 2021061715091164
Dependencia: COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS Fecha de Presentación: 17/jun./2021
Cargo declarado: SERVICIOS DE ASESORIA Clase declaración: Simplificada - B

SITUACIÓN Declaración de Situación Patrimonial**SECCIÓN** Datos Generales

Nombre (s) LIZBETH SOLEDAD
Primer Apellido SERRANO
Segundo Apellido CASTILLO

SECCIÓN Datos curriculares del declarante

Nivel de Escolaridad Licenciatura
Institución educativa UNIVERSIDAD JUSTO SIERRA
Carrera o Área de conocimiento derecho
Estatus Finalizado
Documento Obtenido Título
Fecha de obtención del documento 09/01/2014
Lugar donde se ubica la institución educativa En México

SECCIÓN Datos curriculares del declarante - 2

Nivel de Escolaridad Bachillerato
Institución educativa ESC. PREP. CELESTINO SANCHEZ
Estatus Finalizado
Documento Obtenido Título
Lugar donde se ubica la institución educativa En México

SECCIÓN Datos curriculares del declarante - 3

Nivel de Escolaridad Secundaria
Institución educativa ESC. SEC. TEC. NUMERO 38
Estatus Finalizado
Documento Obtenido Certificado
Lugar donde se ubica la institución educativa En México

SECCIÓN Datos curriculares del declarante - 4

Nivel de Escolaridad Primaria
Institución educativa ESC. PRIM. BELISARIO DOMINGUEZ
Estatus Finalizado
Documento Obtenido Certificado

Fecha de obtención del documento	21/07/2004
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 ASESORIA JURIDICA
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	ASESOR JURIDICO
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) - 2
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 DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	JURIDICA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ASESORA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	LLEVAR A CABO TALLES
Fecha de ingreso	15/08/2016
Fecha de Egreso	30/03/2017
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 3
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SISTEMA MUNICIPAL DIF
Área de Adscripción / Área	ADMINISTRATIVA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	SECRETARIA
Fecha de ingreso	01/09/2014
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 4
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	MODAS MARTINEZ

Área de Adscripción / Área	COMERCIO
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	EMPLEADA
Sector al que pertenece	Comercio al por Menor
Fecha de ingreso	03/08/2009
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).)	\$165,405.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$0.00
Nombre o Razón Social	NO APLICA
Tipo de Negocio	NO APLICA
Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia	Otro (Especifique)
Otro Tipo de Instrumento	NO APLICA
Tipo de servicio prestado	NO APLICA
Tipo de Bien enajenado	Otro (Especifique)
Otro Tipo de Bien enajenado	NO APLICA
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$165,405.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$165,405.00