



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	JOSÉ MARTIN GUADALUPE GARCÍA RUIZ	Folio:	2021051415201064
Dependencia:	SECRETARÍA PARTICULAR DEL C. GOBERNADOR DEL ESTADO	Fecha de Presentación:	14/may./2021
Cargo declarado:	JEFE DE OFICINA	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	JOSE MARTIN GUADALUPE
Primer Apellido	GARCIA
Segundo Apellido	RUIZ

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento	CONTADOR PUBLICO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	08/12/1994
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	SECRETARÍA PARTICULAR DEL C. GOBERNADOR DEL ESTADO
Área de Adscripción	DIRECCION GENERAL EJECUTIVA
Empleo, Cargo o Comisión	JEFE DE OFICINA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	1205
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/01/0001
Especifique la función principal	JEFE DE OFICINA
Teléfono de oficina y extensión	4441442612 EXT.167
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	Mexico
¿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	SECRETARIA PARTICULAR DEL EJECUTIVO
Área de Adscripción / Área	DIRECCION GENERAL EJECUTIVA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	JEFE DE OFICINA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	REVISAR GASTOS Y APROBAR DICHOS GASTOS DE RECURSOS FINANCIEROS.
Fecha de ingreso	15/06/1993
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.)	\$442,238.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$0.00
Nombre o Razón Social	GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Tipo de Negocio	PUBLICO
Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia	Otro (Especifique)
Otro Tipo de Instrumento	NO OBTENGO RENDIMIENTO O GANANCIAS
Tipo de servicio prestado	NINGUNO
Tipo de Bien enajenado	Otro (Especifique)
Otro Tipo de Bien enajenado	NINGUNO
Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)	NINGUNO
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$521,331.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$0.00