

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante:	MARIA CERRILLO AZPEITIA	Folio:	2021062411360630
Dependencia:	CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL MARGARITA MAZA JUÁREZ	Fecha de Presentación:	24/jun./2021
Cargo declarado:	MOZO DE CASA DE ASISTENCIA	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	MARIA
Primer Apellido	CERRILLO
Segundo Apellido	AZPEITIA

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante - 2
----------------	----------------------------------------------

Nivel de Escolaridad	Primaria
Institución educativa	PROFESOR ELFEBO REYES MEDINA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	30/06/1970
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante - 3
----------------	----------------------------------------------

Nivel de Escolaridad	Secundaria
Institución educativa	INEA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	14/10/2016
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	CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL MARGARITA MAZA JUÁREZ
Área de Adscripción	ADMINISTRACIÓN
Empleo, Cargo o Comisión	MOZO DE CASA DE ASISTENCIA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	2
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/04/1993
Especifique la función principal	MOZO DE CASA DE ASISTENCIA
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	AMÉRICA DEL SUR , S/N, SIMÓN DÍAZ, 78380, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, 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	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	TELAS DAMAR SA DE CV
Área de Adscripción / Área	HILATURA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	OPERARIA
Sector al que pertenece	Industria Manufacturera
Fecha de ingreso	13/11/1989
Fecha de Egreso	10/01/1993
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).)	\$374,071.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$0.00
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$374,071.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$374,071.00