

# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante:	MARIA ANGELICA LONGORIA IZQUIERDO	Folio:	2021062315081612
Dependencia:	CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL MARGARITA MAZA JUÁREZ	Fecha de Presentación:	23/jun./2021
Cargo declarado:	ENFERMERA AUXILIAR	Clase declaración:	Simplificada - B

<b>SITUACIÓN</b>	<b>Declaración de Situación Patrimonial</b>
------------------	---

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos Generales</b>
----------------	------------------------

Nombre (s)	MARIA ANGELICA
Primer Apellido	LONGORIA
Segundo Apellido	IZQUIERDO

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos curriculares del declarante</b>
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	CETIS 125
Carrera o Área de conocimiento	Técnico enfermería general
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	05/06/1991
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos del empleo, cargo o comisión</b>
----------------	---

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL MARGARITA MAZA JUÁREZ
Área de Adscripción	DEPARTAMENTO MEDICO
Empleo, Cargo o Comisión	ENFERMERA AUXILIAR
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	5
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/06/2008
Especifique la función principal	ENFERMERA AUXILIAR
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

<b>SECCIÓN</b>	<b>Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)</b>
----------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Clínica Díaz infante
Área de Adscripción / Área	Medica
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Enfermera general

Sector al que pertenece	Servicios de Salud
Lugar donde se Ubica	En México
<b>SECCIÓN</b>	<b>Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)</b>
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).)	\$397,000.00
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))	\$397,000.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$397,000.00