

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante:	JUANA MARIA MEDINA BECERRA	Folio:	2021071514424783
Dependencia:	CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL MARGARITA MAZA JUÁREZ	Fecha de Presentación:	15/jul./2021
Cargo declarado:	MOZO DE CASA DE ASISTENCIA	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	JUANA MARIA
Primer Apellido	MEDINA
Segundo Apellido	BECERRA
Correo electrónico institucional	mmbjuana@gmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Bachillerato
Institución educativa	Universidad Autonoma de San Luis Potosi
Carrera o Área de conocimiento	Socio Administrativas
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	27/06/1989
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

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

Nivel de Escolaridad	Secundaria
Institución educativa	Escuela Secundaria Técnica numero 14
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	15/06/1987
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

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

Nivel de Escolaridad	Primaria
Institución educativa	Escuela Leyes de Reforma
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	18/06/1984
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	05/01/1999
Especifique la función principal	MOZO DE CASA DE ASISTENCIA
Teléfono de oficina y extensión	4448157658
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	francisco Javier Vázquez Vázquez
RFC	
Área de Adscripción / Área	farmacia
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	farmacéutico
Sector al que pertenece	Servicios de Salud
Fecha de ingreso	16/04/1991
Fecha de Egreso	21/11/1991
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	soc beneficiencia española, a.c.
Área de Adscripción / Área	recepcion
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	recepcionista
Sector al que pertenece	Servicios de Salud
Fecha de ingreso	01/11/1992
Fecha de Egreso	17/09/1994
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).)	\$306,441.00
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))	\$306,441.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$306,441.00