



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante: JUANA LILIA MORENO CAMPOS Folio: 2021061500091328  
 Dependencia: CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL MARGARITA MAZA JUÁREZ Fecha de Presentación: 15/jun./2021  
 Cargo declarado: ENFERMERA GENERAL Clase declaración: Simplificada - B

**SITUACIÓN** **Declaración de Situación Patrimonial**

**SECCIÓN** **Datos Generales**

Nombre (s) JUANA LILIA  
 Primer Apellido MORENO  
 Segundo Apellido CAMPOS  
 Correo electrónico institucional juanaliliamc@gmail.com

**SECCIÓN** **Datos curriculares del declarante**

Nivel de Escolaridad Carrera Técnica o Comercial  
 Institución educativa Centro de Estudios Tecnológicos Industriales y de Servicio núm. 125  
 Carrera o Área de conocimiento Técnico Profesional en Enfermería General  
 Estatus Finalizado  
 Documento Obtenido Título  
 Fecha de obtención del documento 25/05/1999  
 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 DEPARTAMENTO MEDICO  
 Empleo, Cargo o Comisión ENFERMERA GENERAL  
 ¿Está contratado por honorarios? NO  
 Nivel del empleo o cargo o comisión 6  
 Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión 01/07/1996  
 Especifique la función principal ENFERMERA GENERAL  
 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, 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	CAS MARGARITA MAZA DE JUAREZ
Área de Adscripción / Área	Departamento Medico
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Enfermera General
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Dar cuidados y asistencia general de enfermería a la población albergada de 0 a 6 años en la institución.
Fecha de ingreso	16/11/1995
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.)	\$434,497.00
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))	\$434,497.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$434,497.00