

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

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	Estatel
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, 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	Estatel

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

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).)	\$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