



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	Sandra Ávila Méndez	Folio:	2021070514541461
Dependencia:	Centro de Justicia para las Mujeres del Estado de San Luis Potosí	Fecha de Presentación:	05/jul./2021
Cargo declarado:	Coordinadora de Atención Integral sede Rioverde	Clase declaración:	Completa - A

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

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

Nombre (s)	Sandra
Primer Apellido	Ávila
Segundo Apellido	Méndez
Correo electrónico institucional	saavila.cjmrioverde@gmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD JUSTO SIERRA
Carrera o Área de conocimiento	DERECHO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	14/11/2011
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 Justicia para las Mujeres del Estado de San Luis Potosí
Área de Adscripción	COORDINACIÓN ATENCIÓN INTEGRAL
Empleo, Cargo o Comisión	Coordinadora de Atención Integral sede Rioverde
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	N/A
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/11/2017
Especifique la función principal	Coordinadora de Atención Integral sede Rioverde
Teléfono de oficina y extensión	4878728945
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	Arista, 340, N/A, Centro, 78000, 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	Público
-------------------------------------	---------

Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	DIF MUNICIPAL DE RIOVERDE S.L.P.
Área de Adscripción / Área	JURIDICA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ABOGADA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	ASESORAR A LAS PERSONAS ASI COMO LABORES DE REPRESENTACION JURIDICA EN JUZGADOS Y MINISTERIO PUBLICO
Fecha de ingreso	03/12/2012
Fecha de Egreso	01/11/2017
Lugar donde se Ubica	En México

<b>SECCIÓN 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.)	\$29,177,130.00
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))	\$29,177,130.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$29,177,130.00

<b>SECCIÓN Adeudos / Pasivos (Entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año inmediato anterior)</b>	
Titular del Adeudo	Declarante
Tipo de adeudo	Préstamo Personal
Monto original del adeudo / pasivo	\$43,328,490.00
Tipo de Moneda	Peso
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	CAJA POPULAR LEON FRANCO
RFC	CPL890812331
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México