

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante:	Nancy Ibeth Hernández Santiago	Folio:	2021062721233131
Dependencia:	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN	Fecha de Presentación:	27/jun./2021
Cargo declarado:	Enfermera General	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	Nancy Ibeth
Primer Apellido	Hernández
Segundo Apellido	Santiago
Correo electrónico institucional	ibethhs@yahoo.com.mx

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

Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	Cetis 125
Carrera o Área de conocimiento	técnica en enfermería
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	14/12/1996
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	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN
Área de Adscripción	Médica
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	01/04/1997
Especifique la función principal	Impartir pláticas sobre los riesgos psicosociales
Teléfono de oficina y extensión	4441511069
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CALZADA FRAY DIEGO DE LA MAGDALENA, 106, INDUSTRIAL AVIACIÓN, 78140, San Luis Potosí, San Luis Potos
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

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.)	\$505,869.00
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))	\$505,869.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$505,869.00