



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	CLAUDIA LOPEZ BUSTOS	Folio:	2021063018535884
Dependencia:	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN	Fecha de Presentación:	30/jun./2021
Cargo declarado:	Subdirectora Médico	Clase declaración:	Completa - A

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	Claudia
Primer Apellido	López
Segundo Apellido	Bustos
Correo electrónico institucional	areamedica@temazcalli.gob.mx

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

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento	PSIQUIATRIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	18/02/2013
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	Subdirectora Médico
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	13
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/02/2018
Especifique la función principal	Dirigir las actividades médicas
Teléfono de oficina y extensión	4448126196 EX 209
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	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2
----------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal

Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	SALUD
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	PSIQUIATRA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	PSIQUIATRA DE CONSULTA EXTERNA, EN CENTRO DE SALUD UNIVERSITARIO, PERIODO 2013-2018
Fecha de ingreso	07/01/2013
Fecha de Egreso	21/09/2018
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).)	\$847,584.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$8,000.00
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)	\$8,000.00
Tipo de servicio prestado	CONSULTA DE PSIQUIATRIA
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$855,584.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$1,239,584.00

SITUACIÓN	Declaración de intereses
SECCIÓN	Clientes Principales (Hasta los 2 últimos años)
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?	SI
Tipo de Declarante	Declarante
Nombre de la empresa o servicio que proporciona	CLAUDIA LOPEZ BUSTOS
RFC	LOBC8110034R9
Señale el nombre o razón social del cliente principal	PUBLICO EN GENERAL
RFC	XAXX010101000
Sector Productivo al que pertenece	Servicios de Salud
Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente	\$1,800.00
Lugar donde se ubica	En México
Entidad Federativa	San Luis Potosí