

Declarante:	Julio César Nancianceno Simental	Folio:	2021072923395384
Dependencia:	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN	Fecha de Presentación:	29/jul./2021
Cargo declarado:	Prestador de Servicios	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	Julio César
Primer Apellido	Nancianceno
Segundo Apellido	Simental

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

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	UASLP
Carrera o Área de conocimiento	Psiquiatría
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	30/04/2021
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos del empleo, cargo o comisión que concluye</b>
----------------	--

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	Prestador de Servicios
¿Está contratado por honorarios?	SI
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Especifique la función principal	Brindar atención psiquiátrica
Teléfono de oficina y extensión	444 814 7680
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CALZADA FRAY DIEGO DE LA MAGDALENA, 106, INDUSTRIAL AVIACIÓN, 78140, San Luis Potosí, San Luis Potos

<b>SECCIÓN</b>	<b>Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)</b>
----------------	---

I.-Remuneración Mensual neta del declarante por su cargo Público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).	\$19,460.00
II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).	\$10,000.00
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin decimales).	\$10,000.00

A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos).)	\$29,460.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$29,460.00

---