

# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante:	Jesús Martín Villalobos Olalde	Folio:	2021080416295284
Dependencia:	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ	Fecha de Presentación:	04/ago./2021
Cargo declarado:	Servicios de Enfermería	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	Jesús Martín
Primer Apellido	Villalobos
Segundo Apellido	Olalde

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	Universidad autónoma de San Luis Potosí
Carrera o Área de conocimiento	Lic. En enfermería
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	22/08/2008
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	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESATDO DE SAN LUIS POTOSÍ
Área de Adscripción	C.R.E.E. ORGANISMO
Empleo, Cargo o Comisión	Enfermero 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	01/01/2015
Especifique la función principal	Enfermero General
Teléfono de oficina y extensión	4441676000
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	NICOLAS FERNANDO TORRE , 500, JARDÍN, 78270, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mexi
¿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	Estatal

Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Casa hogar Ebenezer
Área de Adscripción / Área	Enfermería
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ENFERMERO GENERAL
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Cuidado y atención especializada a niños con capacidades diferentes
Fecha de ingreso	02/11/2006
Fecha de Egreso	05/01/2009
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).)	\$537,286.00
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))	\$537,286.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$537,286.00