

# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

|                  |                                                                                 |                        |                  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| Declarante:      | José Jesús Jiménez Macareno                                                     | Folio:                 | 2021080612415637 |
| Dependencia:     | SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ | Fecha de Presentación: | 06/ago./2021     |
| Cargo declarado: | Asistente Administrativo                                                        | Clase declaración:     | Simplificada - B |

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

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

|                  |            |
|------------------|------------|
| Nombre (s)       | José Jesús |
| Primer Apellido  | Jiménez    |
| Segundo Apellido | Macareno   |

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

|                                               |                        |
|-----------------------------------------------|------------------------|
| Nivel de Escolaridad                          | Licenciatura           |
| Institución educativa                         | UNIVERSIDAD TANGAMANGA |
| Carrera o Área de conocimiento                | DERECHO                |
| Estatus                                       | Finalizado             |
| Documento Obtenido                            | Título                 |
| Fecha de obtención del documento              | 16/04/2009             |
| Lugar donde se ubica la institución educativa | En México              |

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

|                                                                                         |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nivel / Orden de Gobierno                                                               | Estatad                                                                                              |
| Ámbito Público                                                                          | Ejecutivo                                                                                            |
| Nombre del ente Público                                                                 | SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESATDO DE SAN LUIS POTOSÍ                      |
| Área de Adscripción                                                                     | Dirección de Bienestar Familiar                                                                      |
| Empleo, Cargo o Comisión                                                                | Asistente Administrativo                                                                             |
| ¿Está contratado por honorarios?                                                        | NO                                                                                                   |
| Nivel del empleo o cargo o comisión                                                     | 4                                                                                                    |
| Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión                               | 27/11/2017                                                                                           |
| Especifique la función principal                                                        | Asistente Administrativo                                                                             |
| Teléfono de oficina y extensión                                                         | 1515000                                                                                              |
| 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           | Estatad |

|                                                                       |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Ámbito Público                                                        | Ejecutivo                              |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI |
| Área de Adscripción / Área                                            | SEGURIDAD PÚBLICA                      |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto                                     | CONFIANZA                              |
| Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)               | ADMINISTRATIVA                         |
| Fecha de ingreso                                                      | 01/09/1976                             |
| Fecha de Egreso                                                       | 27/11/2007                             |
| 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).) | \$439,137.00                                                                                                                           |
| 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))                                                                                                                                               | \$439,137.00                                                                                                                           |
| C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).                                                                                | \$439,137.00                                                                                                                           |