

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022

Declarante:	IRMA CAJERO RAMIREZ	Folio:	2023062812550469
Dependencia:	JURISDICCION SANITARIA No. VII	Fecha de Presentación:	28/jun./2023
Cargo declarado:	SOPORTE ADMINISTRATIVO C	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	IRMA
Primer Apellido	CAJERO
Segundo Apellido	RAMIREZ

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
Carrera o Área de conocimiento	CONTADOR PUBLICO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	07/03/2012
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	JURISDICCION SANITARIA No. VII
Área de Adscripción	HBC AQUISMON - ADMINISTRACION
Empleo, Cargo o Comisión	SOPORTE ADMINISTRATIVO C
¿Está contratado por honorarios?	SI
Nivel del empleo o cargo o comisión	NO APLICA
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/02/2022
Especifique la función principal	SOPORTE ADMINISTRATIVO C
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	A CHACATITLA, 829, BARRIO LAS POZAS, 79800, Tancanhuitz, Tancanhuitz, San Luis Potosí, Mexico
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)
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 INTERCULTURAL DE SAN LUIS POTOSI

Área de Adscripción / Área	CAMPUS TANCANHUITZ
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	DOCENTE
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	HORA CLASE
Fecha de ingreso	10/02/2020
Fecha de Egreso	10/12/2021
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2	
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	MUNICIPIO DE COXCATLAN
Área de Adscripción / Área	DESARROLLO SOCIAL
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	CAPTURA DE INFORMACIÓN EN PLATAFORMAS
Fecha de ingreso	01/10/2015
Fecha de Egreso	30/09/2018
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).)	\$103,498.00
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))	\$103,498.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$103,498.00