

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022

Declarante:	CLAUDIA ELENA BAEZ RAMOS	Folio:	2023040420004936
Dependencia:	JURISDICCION SANITARIA No. II	Fecha de Presentación:	04/abr./2023
Cargo declarado:	CIRUJANO DENTISTA "A"	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	CLAUDIA ELENA
Primer Apellido	BAEZ
Segundo Apellido	RAMOS

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento	CIRUJANO DENTISTA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	13/01/1998
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. II
Área de Adscripción	CS VENEGAS - ODONTOLOGIA
Empleo, Cargo o Comisión	CIRUJANO DENTISTA "A"
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/07/2014
Especifique la función principal	CIRUJANO DENTISTA "A"
Teléfono de oficina y extensión	4888820206 EXT 112
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	MIGUEL HIDALGO, 200, CENTRO, 78700, Matehuala, Matehuala, 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	Ejecutivo

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	CS OLIVAR DE LAS ÁNIMAS
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	M01007
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	CIRUJANO DENTISTA
Fecha de ingreso	30/08/2022
Fecha de Egreso	31/12/2022
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	CS CEDRAL - ODONTOLOGÍA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	M01007
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	CIRUJANO DENTISTA
Fecha de ingreso	16/06/2020
Fecha de Egreso	30/08/2022
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 3

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SERVICIO DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	CS VANEGAS - ODONTOLOGIA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	M01007
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	CIRUJANO DENTISTA
Fecha de ingreso	01/07/2014
Fecha de Egreso	16/06/2022
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 4

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	CS ESTACION CATORCE - ODONTOLOGÍA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	M01007
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	CIRUJANO DENTISTA
Fecha de ingreso	01/10/2012

Fecha de Egreso	01/07/2014
Lugar donde se Ubica	En México
SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 5	
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	DIF MATEHUALA
Área de Adscripción / Área	BRIGADA DENTAL DEL DIF MUNICIPAL
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ODONTÓLOGA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	CONSULTA DENTAL
Fecha de ingreso	16/01/2003
Fecha de Egreso	31/12/2003
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).)	\$370,936.00
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))	\$370,936.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$370,936.00