

# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022

Declarante:	MÓNICA MARTÍNEZ GONZÁLEZ	Folio:	2023051111454105
Dependencia:	MUSEO LABERINTO DE LAS CIENCIAS Y LAS ARTES	Fecha de Presentación:	11/may./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	MÓNICA
Primer Apellido	MARTÍNEZ
Segundo Apellido	GONZÁLEZ
Correo electrónico institucional	servico.medico@museolaberinto.com

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

Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	Instituto Tecnológico Julio Verne
Carrera o Área de conocimiento	Enfermería Auxiliar
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	30/07/2004
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	Órgano Autónomo
Nombre del ente Público	MUSEO LABERINTO DE LAS CIENCIAS Y LAS ARTES
Área de Adscripción	DIRECCIÓN DE OPERACIÓN
Empleo, Cargo o Comisión	ENFERMERA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/05/2017
Especifique la función principal	Atender cualquier emergencia que se presente tanto
Teléfono de oficina y extensión	4441027800 ext. 124
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	BOULEVARD ANTONIO ROCHA CORDERO, SIN NUMERO, TIERRA BLANCA, 78364, San Luis Potosí, San Luis Potosí,
¿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	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Nidec Tosok

Área de Adscripción / Área	Servicio médico
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Enfermera
Sector al que pertenece	Industria Manufacturera
Fecha de ingreso	01/04/2016
Fecha de Egreso	30/03/2017
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).)	\$171,948,480.00
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))	\$171,948,480.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$171,948,480.00