

# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022

Declarante:	AMALIA NERI ORTIZ	Folio:	2023061418185493
Dependencia:	JURISDICCION SANITARIA No. I	Fecha de Presentación:	14/jun./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	AMALIA
Primer Apellido	NERI
Segundo Apellido	ORTIZ

<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	Licenciada en enfermería
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	25/08/2015
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	JURISDICCION SANITARIA No. I
Área de Adscripción	CS BOCAS - ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión	ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/04/2014
Especifique la función principal	ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CALZADA DE GUADALUPE, 530, BARRIO DE SAN MIGUELITO, 78339, San Luis Potosí, 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	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Área de Adscripción / Área	SECRETARÍA DE SALUD
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ENFERMERA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Atención primaria a pacientes
Fecha de ingreso	01/04/2014
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).)	\$168,000.00
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))	\$168,000.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$168,000.00