



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	BERENICE MEDELLIN CUELLAR	Folio:	2023040522230955
Dependencia:	JURISDICCION SANITARIA No. II	Fecha de Presentación:	05/abr./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA GENERAL TITULADA "C"	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	BERENICE
Primer Apellido	MEDELLIN
Segundo Apellido	CUELLAR

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN
Carrera o Área de conocimiento	LICENCIADA EN ENFERMERÍA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	14/06/2017
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. II
Área de Adscripción	CS RANCHO ALEGRE - ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión	ENFERMERA GENERAL TITULADA "C"
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/04/2011
Especifique la función principal	ENFERMERA GENERAL TITULADA "C"
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

<b>SECCIÓN</b>	<b>Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)</b>
----------------	--

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 RANCHO ALEGRE - ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	M02105
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	ENFERMERA GENERAL DE CENTRO DE SALUD
Fecha de ingreso	16/04/2011
Fecha de Egreso	31/12/2022
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).)	\$336,600.00
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))	\$336,600.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$336,600.00