

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN
2022

| | | | |
|------------------|--------------------------------|------------------------|------------------|
| Declarante: | MAGDA ENEYDA VAZQUEZ OLVERA | Folio: | 2023040517493056 |
| Dependencia: | JURISDICCION SANITARIA No. III | Fecha de Presentación: | 05/abr./2023 |
| Cargo declarado: | ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS | Clase declaración: | Simplificada - B |

| | |
|-----------|--------------------------------------|
| SITUACIÓN | Declaración de Situación Patrimonial |
|-----------|--------------------------------------|

| | |
|---------|-----------------|
| SECCIÓN | Datos Generales |
|---------|-----------------|

| | |
|------------------|--------------|
| Nombre (s) | MAGDA ENEYDA |
| Primer Apellido | VAZQUEZ |
| Segundo Apellido | OLVERA |

| | |
|---------|-----------------------------------|
| SECCIÓN | Datos curriculares del declarante |
|---------|-----------------------------------|

| | |
|---|--------------------------------------|
| Nivel de Escolaridad | Maestría |
| Institución educativa | UNIVERSIDAD TANGAMANGA |
| Carrera o Área de conocimiento | ENFERMERA ESPECIALISTA EN QUIRURGICA |
| Estatus | Finalizado |
| Documento Obtenido | Título |
| Fecha de obtención del documento | 01/12/2011 |
| 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. III |
| Área de Adscripción | HBC SALINAS - ENFERMERIA |
| Empleo, Cargo o Comisión | ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS |
| ¿Está contratado por honorarios? | NO |
| Nivel del empleo o cargo o comisión | |
| Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión | 16/04/2010 |
| Especifique la función principal | ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS |
| Domicilio del empleo, cargo o comisión en México | ACCESO 1, SIN NÚMERO, LAS MERCEDES, 78394, Soledad de Graciano Sánchez, Soledad de Graciano Sánchez, |
| ¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado? | NO |

| | |
|---------|--|
| 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.) | \$564,311.00 |
| 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)) | \$564,311.00 |
| C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B). | \$564,311.00 |