

Declarante:	ANGELICA VAZQUEZ ALMENDAREZ	Folio:	2023060112210792
Dependencia:	OFICINA CENTRAL ADMINISTRATIVA	Fecha de Presentación:	01/jun./2023
Cargo declarado:	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A4	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	ANGELICA
Primer Apellido	VAZQUEZ
Segundo Apellido	ALMENDAREZ
Correo electrónico institucional	angelicassslpttransparencia@gmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDADA TANGAMANGA
Carrera o Área de conocimiento	CONTADOR PÚBLICO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	01/06/2017
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	OFICINA CENTRAL ADMINISTRATIVA
Área de Adscripción	UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Empleo, Cargo o Comisión	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A4
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	NO APLICA
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/06/2008
Especifique la función principal	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A4
Teléfono de oficina y extensión	444 8341100 EXT. 21293
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CALZADA DE GUADALUPE, 5850, LOMAS DE LA VIRGEN, 78380, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Po
¿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	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
Área de Adscripción / Área	UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	APOYO ADMINISTRATIVO
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	NINGUNO
Fecha de ingreso	01/06/2008
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN	Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)
I.-Remuneración Mensual neta del declarante por su cargo Público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).	\$17,486.00
II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).	\$0.00
A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos).)	\$17,486.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$17,486.00

SECCIÓN	¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?
Fecha de Inicio	01/01/2022
Fecha de Conclusión	31/12/2022
Ingresos netos recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior.	\$209,839.00
II.- Otros ingresos del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior (Suma del II.2 al II.5).	\$0.00
A.- Ingreso neto del declarante, recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II).	\$0.00
C.- Total de ingresos netos percibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos, en el año inmediato anterior (suma de los apartados A y B).	\$0.00