



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2022



POTOSÍ
PREFECTURA
GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL

CONTRALORÍA
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

Declarante: Claudia Lizeth Almendarez García Folio: _____
 Dependencia: INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS Fecha de presentación: _____
 Cargo declarado: Guadía de Fin de Semana Clase declaración: Simplificada - B

Campo declaración	Valor formateado
SITUACION DECLARACION Declaración de Situación Patrimonial	
SECCION DECLARACION Datos Generales	
Nombre (s)	Claudia Lizeth
Primer Apellido	Almendarez
Segundo Apellido	García
CURP	N1 - ELIMINADO 8
RFC	
Homoclave	
Correo electrónico institucional	cydevi_slp@hotmail.com
Correo electrónico personal	N2 - ELIMINADO 3
Número telefónico de casa	N3 - ELIMINADO 4
Número Celular Personal	
Situación Personal / Estado civil	N4 - ELIMINADO 25
País de nacimiento	N5 - ELIMINADO 22
Nacionalidad	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DECLARACION Domicilio del Declarante	
Domicilio del declarante en México	N6 - ELIMINADO 2
Domicilio del declarante en el extranjero	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante	
Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UAS.P
Carrera o Área de conocimiento	LICENCIATURA EN ENFERMERIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	31/07/2016
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

Declarante: Claudia Lizeth Almedarez García Folio: _____
Dependencia: INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS Fecha de presentación: _____
Cargo declarado: Guardia de Fin de Semana Clase declaración: Simplificada - B

SECCION DECLARACION	Datos del empleo, cargo o comisión
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente Público	INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS
Área de Adscripción	Dirección General
Empleo, Cargo o Comisión	Guardia de Fin de Semana
¿Está contratado por honorarios?	SI
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	20/08/2016
Especifique la función principal	Colaborar en el respeto, orden y disciplina en los
Teléfono de oficina y extensión	41118120928
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	NICOLAS FERNANDO TORRE, 800, VIRREYES, 78240, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mex
Domicilio del empleo, cargo o comisión en el extranjero	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCION DECLARACION	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	TECNOLOGIO DE MONTERREY
RFC	
Área de Adscripción / Área	SERVICIO MEDICO
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ENFERMERIA
Sector al que perteneco	Servicios de Salud
Fecha de ingreso	04/08/2016
Fecha de Egreso	30/05/2019
Lugar donde se Ubica	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION	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.)	\$75,111.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$0.00



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2022



POTOSÍ
GOBIERNO ESTADAL DE POTOSÍ
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

CONTRALORÍA
ESTADAL DE CONTABILIDAD Y FISCALÍA

Declarante: Claudia Lizeth Almeyda García Folio: _____
Dependencia: INSTITUTO ESTADAL DE CIEGOS Fecha de presentación: _____
Cargo declarado: Guadía de Fin de Semana Clase declaración: Simplificada - B

II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin centavos.)

II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (Sin centavos)

II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)

II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos) (Sin centavos)

II.5 Otros Ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos) (Sin centavos).

A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos) \$75,111.00

B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) (Sin centavos.)

C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$75,111.00

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la Clave Unica de Registro de Población (CURP), 1 párrafo de 3 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 21.1 fracción I y 3.2 fracción II inciso "a" de la LTAIPEJM, 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM, y Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

2.- ELIMINADO el correo electrónico, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 21.1 fracción I y 3.2 fracción II inciso "a" de la LTAIPEJM, 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM, y Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

3.- ELIMINADO el teléfono particular, 1 párrafo de 2 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 21.1 fracción I y 3.2 fracción II inciso "a" de la LTAIPEJM, 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM, y Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

4.- ELIMINADO el estado civil, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 21.1 fracción I y 3.2 fracción II inciso "a" de la LTAIPEJM, 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM, y Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

5.- ELIMINADA la Nacionalidad, 1 párrafo de 2 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 21.1 fracción I y 3.2 fracción II inciso "a" de la LTAIPEJM, 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM, y Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

6.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 2 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 21.1 fracción I y 3.2 fracción II inciso "a" de la LTAIPEJM, 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM, y Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."