

Declarante:	SILVIA MARTINEZ HERNANDEZ	Folio:	2026050921432706
Dependencia:	CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL MARGARITA MAZA JUÁREZ	Fecha de Presentación:	09/may./2026
Cargo declarado:	AUXILIAR PUERICULTISTA	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	SILVIA
Primer Apellido	MARTINEZ
Segundo Apellido	HERNANDEZ

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	escuela de artes y oficios
Carrera o Área de conocimiento	auxiliar de enfermería
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	30/06/1987
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	CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL MARGARITA MAZA JUÁREZ
Área de Adscripción	DEPARTAMENTO MEDICO
Empleo, Cargo o Comisión	AUXILIAR PUERICULTISTA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	3
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/08/1991
Especifique la función principal	AUXILIAR PUERICULTISTA
Teléfono de oficina y extensión	4448157658
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	AMÉRICA DEL SUR , S/N, SIMÓN DÍAZ, 78380, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mexico
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	BENEFICIENCIA ESPAÑOLA
Área de Adscripción / Área	INTENDENCIA

Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	INTENDENTE
Sector al que pertenece	Servicios de Salud
Fecha de ingreso	01/10/1989
Fecha de Egreso	01/02/1990
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).	\$36,828.00
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).)	\$36,828.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$36,828.00