

Declarante:	Elvia Salinas Ávila	Folio:	2023050210433198
Dependencia:	CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA	Fecha de presentación:	May 2 2023 10:43AM
Cargo declarado:	Operador Administrativo	Clase declaración:	Simplificada - B

Campo declaracion	Valor formateado
-------------------	------------------

SITUACION DECLARACION	Declaración de Situación Patrimonial
-----------------------	--------------------------------------

SECCION DECLARACION	Datos Generales
---------------------	-----------------

Nombre (s)	Elvia
Primer Apellido	Salinas
Segundo Apellido	Ávila
CURP	SAAE630614MSPLVL02
RFC	SAAE630614
Homoclave	EN9
Correo electrónico institucional	esalinas@copocyt.gob.mx
Correo electrónico personal	elvsalav@hotmail.com
Número telefónico de casa	
Número Celular Personal	4445959322
Situación Personal / Estado civil	Divorciado (a)
País de nacimiento	Mexico
Nacionalidad	MEXICANA
Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION	Domicilio del Declarante
---------------------	--------------------------

Domicilio del declarante en México
------------------------------------

Domicilio del declarante en el extranjero
---

Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)
---

SECCION DECLARACION	Datos curriculares del declarante
---------------------	-----------------------------------

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Carrera o Área de conocimiento	Arquitectura
Estatus	Trunco
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México
Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION	Datos del empleo, cargo o comisión
---------------------	------------------------------------

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
---------------------------	---------

Declarante: Elvia Salinas Ávila Folio: 2023050210433198  
Dependencia: CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA Fecha de presentación: May 2 2023 10:43AM  
Cargo declarado: Operador Administrativo Clase declaración: Simplificada - B

Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
Área de Adscripción	Dirección de Administración y Finanzas
Empleo, Cargo o Comisión	Operador Administrativo
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	02
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	29/05/2009
Especifique la función principal	Auxiliar a la Dirección de Administración y Finanzas
Teléfono de oficina y extensión	4448116666
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	Camino a la Presa, 985, Lomas cuarta sección , 78216, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Pot
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	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Judicial
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Secretaría de Educación del Gobierno del Estado
Área de Adscripción / Área	Secretaría Particular
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Responsable de la Unidad de Gestión
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Recibir y gestionar la correspondencia recibida en la Secretaría, Coordinar los procesos de Preparatoria Abierta y la Atención a padres de familia
Fecha de ingreso	01/10/1997
Fecha de Egreso	01/10/2003
Lugar donde se Ubica	En México
Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	H. Ayuntamiento de San Luis Potosí. S.L.P.

Declarante: Elvia Salinas Ávila Folio: 2023050210433198  
 Dependencia: CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA Fecha de presentación: May 2 2023 10:43AM  
 Cargo declarado: Operador Administrativo Clase declaración: Simplificada - B

**Área de Adscripción / Área** Dirección de Participación Ciudadana  
**Empleo, Cargo o Comisión / Puesto** Apoyo Administrativo  
**Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)**  
**Fecha de ingreso** 01/09/1995  
**Fecha de Egreso** 30/09/1997  
**Lugar donde se Ubica** En México

**Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)**

**SECCION DECLARACION Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 3**

**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** Comité Administrador del Programa Federal de Construcción de Escuelas  
**Área de Adscripción / Área** Costos  
**Empleo, Cargo o Comisión / Puesto** Encargada de departamento  
**Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)** Efectuar los procesos de licitación de construcción de escuelas  
**Fecha de ingreso** 01/02/1987  
**Fecha de Egreso** 30/04/1995  
**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).** \$360,963.00  
**II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).** \$0.00  
**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).** \$0.00  
**Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)** 0

Declarante:	Elvia Salinas Ávila	Folio:	2023050210433198
Dependencia:	CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA	Fecha de presentación:	May 2 2023 10:43AM
Cargo declarado:	Operador Administrativo	Clase declaración:	Simplificada - B

**A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))** \$360,963.00

**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).** \$360,963.00

**Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)**