

Declarante:	HUGO RAFAEL SAAVEDRA UNDIANO	Folio:	2023100713330700
Dependencia:	CLINICA PSIQUIATRICA DR. EVERARDO NEUMANN PEÑA	Fecha de Presentación:	07/oct./2023
Cargo declarado:	CAMILLERO	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	HUGO RAFAEL
Primer Apellido	SAAVEDRA
Segundo Apellido	UNDIANO

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	universidad tangamanga
Carrera o Área de conocimiento	licenciatura en enfermería
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	07/10/2023
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	CLINICA PSIQUIATRICA DR. EVERARDO NEUMANN PEÑA
Área de Adscripción	CP DR. EVERARDO NEUMANN PE A - ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión	CAMILLERO
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/09/2016
Especifique la función principal	CAMILLERO
Teléfono de oficina y extensión	4441009250
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CARRETERA MATEHUALA, KM 8.5, FRACCIONAMIENTO LOS OLIVOS, 78430, Soledad de Graciano Sánchez, Soledad
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

<b>SECCIÓN</b>	<b>Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)</b>
----------------	---

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).	\$16,766.00
--	-------------

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).)	\$16,766.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$16,766.00

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.	\$201,196.00
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