



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	ROSALINDA AGUAYO ANDRADE	Folio:	2023041122485729
Dependencia:	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO	Fecha de Presentación:	11/abr./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA GENERAL TITULADA A	Clase declaración:	Simplificada - B

<b>SITUACIÓN</b>	<b>Declaración de Situación Patrimonial</b>
<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos Generales</b>

Nombre (s)	ROSALINDA
Primer Apellido	AGUAYO
Segundo Apellido	ANDRADE

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

Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	artes de oficio
Carrera o Área de conocimiento	Auxiliar de enfermería
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	08/04/1980
Lugar donde se ubica la institución educativa	Se desconoce

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos del empleo, cargo o comisión</b>
----------------	---

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO
Área de Adscripción	ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión	ENFERMERA GENERAL TITULADA A
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	ENFERMERA GENERAL 8
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/05/1984
Especifique la función principal	ENFERMERA GENERAL 8
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	AV. VENUSTIANO CARRANZA, 2395, ZONA UNIVERSITARIA, 78290, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis
¿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 (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)</b>
----------------	---

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.)	\$296.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$0.00

A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$296.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$296.00

---