

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022

Declarante:	MARCELA DEL CARMEN CAMACHO SAUCEDA	Folio:	2023040714562913
Dependencia:	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO	Fecha de Presentación:	07/abr./2023
Cargo declarado:	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A7	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
------------------	---

SECCIÓN	Datos Generales
----------------	------------------------

Nombre (s)	MARCELA DEL CARMEN
Primer Apellido	CAMACHO
Segundo Apellido	SAUCEDA
Correo electrónico institucional	marce_camacho1@hotmail.com

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores Potosinos
Carrera o Área de conocimiento	Secretaría Ejecutiva
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	29/04/1989
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	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO
Área de Adscripción	TRABAJO SOCIAL
Empleo, Cargo o Comisión	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A7
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	SECRETARÍA
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	18/03/1991
Especifique la función principal	SECRETARÍA
Teléfono de oficina y extensión	4448342794
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

SECCIÓN	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.)	\$252,540.00
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))	\$252,540.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$252,540.00