



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	CRISTHIAN BERENICE CAMARA MIRANDA	Folio:	2023052411043652
Dependencia:	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO	Fecha de Presentación:	24/may./2023
Cargo declarado:	MEDICO ESPECIALISTA A	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	CRISTHIAN BERENICE
Primer Apellido	CAMARA
Segundo Apellido	MIRANDA

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

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
Carrera o Área de conocimiento	MICROCIRUGIA DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	12/02/2014
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante - 2
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
Carrera o Área de conocimiento	OFTALMOLOGIA PEDIATRICA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	12/02/2013
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante - 3
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento	MEDICO OFTALMOLOGO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	02/05/2012
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN Datos curriculares del declarante - 4	
Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOM DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento	MEDICO CIRUJANO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	29/07/2008
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	MEDICOS
Empleo, Cargo o Comisión	MEDICO ESPECIALISTA A
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	MED ADJ OFTALMOLOGIA
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	20/08/2018
Especifique la función principal	MED ADJ OFTALMOLOGIA
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	AV. VENUSTIANO CARRANZA, 2395, ZONA UNIVERSITARIA, 78290, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis
Domicilio del empleo, cargo o comisión en el extranjero	
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	SI
Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO
Área de Adscripción	MEDICOS
Empleo, Cargo o Comisión	JEFE DE SERVICIO DE OFTALMOLOGIA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	JEFE
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/10/2021
Especifique la función principal	JEFE
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	AV VENUSTIANO CARRANZA, 2395, ZONA UNIVERSITARIA, 78290, San Luis Potosí, San Luis Potosí,

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)	
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO
Área de Adscripción / Área	MEDICOS
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	MEDICO ESPECIALISTAA

Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	MED ADJ OFTALMOLOGIA
Fecha de ingreso	20/08/2018
Fecha de Egreso	26/12/2022
Lugar donde se Ubica	En México

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).	\$400,783.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).	\$468,063.00
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)	\$468,063.00
Tipo de servicio prestado	CONSULTAS PARTICULARES
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$868,846.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$868,846.00