



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante: MIGUEL CAMPOS CASTILLO Folio: 2023042608464309  
Dependencia: HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO Fecha de Presentación: 26/abr./2023  
Cargo declarado: AFANADORA Clase declaración: Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
SECCIÓN	Datos Generales

Nombre (s)	MIGUEL
Primer Apellido	CAMPOS
Segundo Apellido	CASTILLO
Correo electrónico institucional	

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

Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	Academia Comercial Potosina
Carrera o Área de conocimiento	Auxiliar de Contador
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Constancia
Fecha de obtención del documento	30/06/1984
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	INTENDENCIA
Empleo, Cargo o Comisión	AFANADORA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	AYTE.GRAL.INTENDENCI
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/05/1981
Especifique la función principal	AYTE.GRAL.INTENDENCI
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.)	\$229,347.00
---	--------------

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))	\$229,347.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$229,347.00