

Declarante:	SULPICIA GUADALUPE CONTRERAS JASSO	Folio:	2023060117052728
Dependencia:	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO	Fecha de Presentación:	01/jun./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA GENERAL TITULADA C	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	SULPICIA GUADALUPE
Primer Apellido	CONTRERAS
Segundo Apellido	JASSO

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

Nivel de Escolaridad	Doctorado
Institución educativa	universidad YAAN
Carrera o Área de conocimiento	Educación
Estatus	Cursando
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	14/09/2012
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	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO
Área de Adscripción	ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión	ENFERMERA GENERAL TITULADA C
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	ENF GRAL TITULADA C
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/02/2018
Especifique la función principal	ENF GRAL TITULADA C
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 (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).	\$30,234.00
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).)	\$30,234.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$30,234.00

---