



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante: ANA ALICIA JULIA AGUILERA MORELOS Folio: 2023060110505910
Dependencia: HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO Fecha de Presentación: 01/jun./2023
Cargo declarado: MEDICO ESPECIALISTA A Clase declaración: Simplificada - B

SITUACIÓN Declaración de Situación Patrimonial

SECCIÓN Datos Generales

Nombre (s) ANA ALICIA JULIA
Primer Apellido AGUILERA
Segundo Apellido MORELOS

SECCIÓN Datos curriculares del declarante

Nivel de Escolaridad Especialidad
Institución educativa UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento ANESTESIOLOGÍA
Estatus Finalizado
Documento Obtenido Título
Fecha de obtención del documento 29/11/2011
Lugar donde se ubica la institución educativa En México

SECCIÓN Datos curriculares del declarante - 2

Nivel de Escolaridad Licenciatura
Institución educativa UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento MEDICO CIRUJANO
Estatus Finalizado
Documento Obtenido Título
Fecha de obtención del documento 04/04/1986
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. ANESTESIOLOGIA
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión 01/03/1994

Especifique la función principal	MED. ADJ. ANESTESIOLOGIA
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 Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)	
-----------------------------------------------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	QUIROFANO
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ANESTESIOLOGA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	ANESTESIA GENERAL
Fecha de ingreso	02/01/1998
Fecha de Egreso	31/12/2020
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.)	\$448,364.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$182,030.00
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)	\$182,030.00
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$630,394.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$630,394.00