



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



Declarante:	MA. DEL CARMEN ALBA MARTINEZ	Folio:	2023072110522211
Dependencia:	CLINICA PSIQUIATRICA DR. EVERARDO NEUMANN PEÑA	Fecha de Presentación:	21/jul./2023
Cargo declarado:	MEDICO ESPECIALISTA "A"	Clase declaración:	Simplificada - B

<b>SITUACIÓN</b>	<b>Declaración de Situación Patrimonial</b>
<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos Generales</b>

Nombre (s)	MA. DEL CARMEN
Primer Apellido	ALBA
Segundo Apellido	MARTINEZ

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

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	INIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento	MEDICINA, ESPECIALIDAD PSIQUIATRIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	21/07/2008
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	CLINICA PSIQUIATRICA DR. EVERARDO NEUMANN PEÑA
Área de Adscripción	CP DR. EVERARDO NEUMANN PE A - SERVICIOS MEDICOS
Empleo, Cargo o Comisión	MEDICO ESPECIALISTA "A"
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/07/2014
Especifique la función principal	MEDICO ESPECIALISTA "A"
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CARRETERA MATEHUALA, KM 8.5, FRACCIONAMIENTO LOS OLIVOS, 78430, Soledad de Graciano Sánchez, Soledad
¿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 (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)</b>
----------------	---

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.)	\$501,374.00
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))	\$501,374.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$501,374.00

---