

Declarante:	MARTIN HERNANDEZ RAMIREZ	Folio:	2023050909410545
Dependencia:	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO	Fecha de Presentación:	09/may./2023
Cargo declarado:	TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA	Clase declaración:	Completa - A

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

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

Nombre (s)	MARTIN
Primer Apellido	HERNANDEZ
Segundo Apellido	RAMIREZ
Correo electrónico institucional	unidadtransparencia.hc@gmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UASLP
Carrera o Área de conocimiento	LICENCIADO EN DERECHO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	13/09/2011
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN	Datos del empleo, cargo o comisión
---------	------------------------------------

Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO
Área de Adscripción	UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Empleo, Cargo o Comisión	TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	SOPORTE ADMVO C
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/01/2023
Especifique la función principal	SOPORTE ADMINISTRATIVO C
Teléfono de oficina y extensión	44448342700 EXT 22731
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	Estatat

Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SERVICIOS DE SALUD
Área de Adscripción / Área	UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	SOPORTE ADMINISTRATIVO C
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	ATENDER SOLICITUDES DE INFORMACION.
Fecha de ingreso	03/01/2022
Fecha de Egreso	15/01/2023
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN	Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)
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).	\$31,594.00
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).)	\$31,594.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$31,594.00

SECCIÓN	¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?
Fecha de Inicio	03/01/2022
Fecha de Conclusión	15/01/2023
Ingresos netos recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior.	\$18,500.00
Ingresos netos recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público I.- Remuneración neta del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año anterior (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos).	\$230,000.00
II.- Otros ingresos del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior (Suma del II.2 al II.5).	\$0.00
A.- Ingreso neto del declarante, recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II).	\$230,000.00
C.- Total de ingresos netos percibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos, en el año inmediato anterior (suma de los apartados A y B).	\$230,000.00

SECCIÓN	Vehículos (Situación Actual)
Tipo de Vehículo	Automóvil / Motoneta
Titular del Vehículo	Declarante
Relación del Transmisor del Vehículo con el Titular	Ninguno
Marca	VOLSWAGEN
Modelo	JETTA
Año	2016
Forma de Adquisición del Vehículo	Compraventa
Forma de Pago	Crédito
Valor de adquisición del vehículo	\$260,000.00
Tipo de Moneda	Peso

SITUACIÓN

Declaración de intereses

SECCIÓN

Clientes Principales (Hasta los 2 últimos años)

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?

NO