

Declarante:	RAFAEL MOGUEL CARRILLO	Folio:	2023122616575188
Dependencia:	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO	Fecha de Presentación:	26/dic./2023
Cargo declarado:	JEFE DIV GINECOLOGIA Y OBSTERTICIA	Clase declaración:	Completa - A

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

Nombre (s)	RAFAEL
Primer Apellido	MOGUEL
Segundo Apellido	CARRILLO
Correo electrónico institucional	rafael.moguel.rm@gmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Maestría
Institución educativa	Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas ICEST
Carrera o Área de conocimiento	Ciencias de la Salud
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	15/12/2001
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	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Empleo, Cargo o Comisión	JEFE DIV GINECOLOGIA Y OBSTERTICIA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	JEFE DE DIVISION
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/11/2023
Especifique la función principal	JEFE DE DIVISION
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>Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)</b>
----------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	COEPRIS Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios de San Luis Potosí. Servicios de Salud
Área de Adscripción / Área	Dirección operativa
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Director operativo
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Dirección
Fecha de ingreso	12/10/2021
Fecha de Egreso	06/10/2023
Lugar donde se Ubica	En México

#### SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)
Área de Adscripción / Área	Coordinación de Abasto
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Subdirector de área
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Planear, supervisar y coordinar
Fecha de ingreso	16/02/2020
Fecha de Egreso	15/09/2021
Lugar donde se Ubica	En México

#### SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 3

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Dirección General de Planeación. Secretaría de Salud
Área de Adscripción / Área	Programa Fortalecimiento a la Atención Médica (FAM)
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Subdirector de área
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Planeación y supervisión
Fecha de ingreso	16/10/2019
Fecha de Egreso	15/02/2020
Lugar donde se Ubica	En México

#### SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 4

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Universidad del Valle de México (UVM)
Área de Adscripción / Área	Escuela de Ciencias de la Salud, Campus San Luis Potosí
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Director y docente
Sector al que pertenece	Otro (Especifique)
Especifique Otro Sector	Educativo
Fecha de ingreso	03/02/2014
Fecha de Egreso	31/07/2019

Lugar donde se Ubica En México

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 5
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Dirección General de Planeación. Secretaría de Salud
Área de Adscripción / Área	Programa Nacional de Caravanas de la Salud
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Director de área
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Planeación y Dirección
Fecha de ingreso	01/01/2010
Fecha de Egreso	15/04/2013
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).	\$44,200.00
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.)	\$44,200.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$74,200.00

SECCIÓN	¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?
Fecha de Inicio	12/10/2021
Fecha de Conclusión	06/10/2023
Ingresos netos recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior.	\$1,479,879.00
Ingresos netos recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público I.- Remuneración neta del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos).	\$1,479,879.00
II.- Otros ingresos del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeño 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).	\$1,479,879.00
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).	\$1,479,879.00

SECCIÓN	Bienes Inmuebles (Situación Actual)
Tipo del inmueble	Casa
Titular del Inmueble	Declarante
Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato.	100
Superficie del terreno (m2)	128
Superficie de construcción (m2)	183
Forma de Adquisición	Compraventa

Forma de Pago	Crédito
Transmisor	Persona Moral
Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	Constructora e inmobiliaria "Regus" Sociedad anónima de Capital Variable
Relación del Transmisor de la propiedad con el titular	Ninguno
Valor de la adquisición	\$2,890,000.00
Tipo de Moneda	Peso
Fecha de Adquisición del inmueble	11/05/2022
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	Escritura Pública

#### SECCIÓN Bienes Inmuebles (Situación Actual) - 3

Tipo del inmueble	Terreno
Titular del Inmueble	Declarante
Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato.	100
Superficie del terreno (m2)	238
Forma de Adquisición	Compraventa
Forma de Pago	Crédito
Transmisor	Persona Moral
Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	Fraccionadora La Romita, S. A. de C. V.
RFC	FRO910430G61
Relación del Transmisor de la propiedad con el titular	Ninguno
Valor de la adquisición	\$898,965.00
Tipo de Moneda	Peso
Fecha de Adquisición del inmueble	11/02/2022
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	Contrato

#### SECCIÓN Bienes Inmuebles (Situación Actual) - 6

Tipo del inmueble	Terreno
Titular del Inmueble	Declarante
Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato.	100
Superficie del terreno (m2)	360
Forma de Adquisición	Compraventa
Forma de Pago	Crédito
Relación del Transmisor de la propiedad con el titular	Ninguno
Valor de la adquisición	\$82,800.00
Tipo de Moneda	Peso
Fecha de Adquisición del inmueble	15/09/2020
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	Contrato

#### SECCIÓN Inversiones, Cuentas Bancarias y otro tipo de valores / activos (Situación Actual)

Tipo de Inversión / Activo	Bancaria
Bancaria	Cuenta de Nómina

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores	Declarante
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores / activos?	En México
Institución o Razón social	BANCO BANORTE
Tipo de Moneda	Peso

**SECCIÓN Inversiones, Cuentas Bancarias y otro tipo de valores / activos (Situación Actual) - 2**

Tipo de Inversión / Activo	Bancaria
Bancaria	Cuenta de Ahorro
Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores	Declarante
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores / activos?	En México
Institución o Razón social	Banco Santander
Tipo de Moneda	Peso

**SECCIÓN Inversiones, Cuentas Bancarias y otro tipo de valores / activos (Situación Actual) - 3**

Tipo de Inversión / Activo	Bancaria
Bancaria	Cuenta de Nómina
Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores	Declarante
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores / activos?	En México
Institución o Razón social	BBVA
Tipo de Moneda	Peso

**SECCIÓN Adeudos / Pasivos (Situación Actual)**

Titular del Adeudo	Declarante
Tipo de adeudo	Crédito Hipotecario
Fecha de adquisición del adeudo / contrato	11/05/2022
Monto original del adeudo / pasivo	\$2,483,859.00
Tipo de Moneda	Peso
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	Banco Santander México
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México
Entidad Federativa	San Luis Potosí

**SECCIÓN Adeudos / Pasivos (Situación Actual) - 2**

Titular del Adeudo	Declarante
Tipo de adeudo	Préstamo Personal
Fecha de adquisición del adeudo / contrato	10/05/2022
Monto original del adeudo / pasivo	\$170,000.00
Tipo de Moneda	Peso
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	Banco Banorte
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México

**SECCIÓN Adeudos / Pasivos (Situación Actual) - 3**

Titular del Adeudo	Declarante
Tipo de adeudo	Tarjeta de Crédito Bancaria
Fecha de adquisición del adeudo / contrato	11/05/2023
Monto original del adeudo / pasivo	\$290,000.00
Tipo de Moneda	Peso
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	Banco Santanderr México
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México
Entidad Federativa	San Luis Potosí

**SECCIÓN Adeudos / Pasivos (Situación Actual) - 4**

Titular del Adeudo	Declarante
Tipo de adeudo	Otro (Especifique)
Otro tipo de adeudo	Compra de terreno a crédito
Fecha de adquisición del adeudo / contrato	11/02/2022
Monto original del adeudo / pasivo	\$809,068.00
Tipo de Moneda	Peso
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	Fraccionadora La Romita, S. A. de C. V.
RFC	FRO910430G61
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México
Entidad Federativa	San Luis Potosí

**SECCIÓN Adeudos / Pasivos (Situación Actual) - 5**

Titular del Adeudo	Declarante
Tipo de adeudo	Tarjeta de Crédito Bancaria
Fecha de adquisición del adeudo / contrato	27/10/2017
Tipo de Moneda	Peso
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	American Expres
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México
Entidad Federativa	San Luis Potosí