

Declarante:	ALFONSO GUERRERO RODRIGUEZ	Folio:	2023090610081745
Dependencia:	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO	Fecha de Presentación:	06/sep./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)	ALFONSO
Primer Apellido	GUERRERO
Segundo Apellido	RODRIGUEZ

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

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	Universidad de Guanajuato
Carrera o Área de conocimiento	Cirugía Pediátrica
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	28/07/2023
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	PEDIATRIA
Empleo, Cargo o Comisión	MEDICO ESPECIALISTA A
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	MEDICO ESPECIALSTA A
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/07/2023
Especifique la función principal	MEDICO ESPECIALISTA A
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).	\$36,063.00
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.)	\$36,063.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$36,063.00

**SECCIÓN                    ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?**

Fecha de Inicio	01/07/2023
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).	\$0.00
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).	\$0.00