

Declarante:	LORENA SAUCEDO ZAPATA	Folio:	2023091817380964
Dependencia:	HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO	Fecha de Presentación:	18/sep./2023
Cargo declarado:	SOPORTE ADMVO A	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN Declaración de Situación Patrimonial**SECCIÓN** Datos Generales

Nombre (s)	LORENA
Primer Apellido	SAUCEDO
Segundo Apellido	ZAPATA

SECCIÓN Datos curriculares del declarante

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNID
Carrera o Área de conocimiento	DERECHO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	15/05/2023
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	JURIDICO
Empleo, Cargo o Comisión	SOPORTE ADMVO A
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	SOPORTE ADMVO A
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	17/07/2023
Especifique la función principal	SOPORTE ADVO 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

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	URGENCIAS MÉDICAS SANTA MONICA
RFC	SAZL910120S2A
Área de Adscripción / Área	ADMINISTRACIÓN

Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ADMINISTRATIVO
Sector al que pertenece	Servicios de Salud
Fecha de ingreso	27/01/2008
Fecha de Egreso	12/09/2022
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).	\$15,754.00
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.)	\$15,754.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$15,754.00

SECCIÓN ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?	
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).	\$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