

|                  |  |                        |                  |
|------------------|--|------------------------|------------------|
| Declarante:      | ALEJANDRA ORTIZ DOSAL                      | Folio:                 | 2023113011405730 |
| Dependencia:     | HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIETO | Fecha de Presentación: | 30/nov./2023     |
| Cargo declarado: | JEFE BANCO DE SANGRE                       | Clase declaración:     | Completa - A     |

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

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Nombre (s)                       | ALEJANDRA                       |
| Primer Apellido                  | ORTIZ                           |
| Segundo Apellido                 | DOSAL                           |
| Correo electrónico institucional | alejandra.ortiz.dosal@gmail.com |

**SECCIÓN** Datos curriculares del declarante

|   |   |
|---|---|
| Nivel de Escolaridad                          | Doctorado                               |
| Institución educativa                         | Universidad Autónoma de San Luis Potosí |
| Carrera o Área de conocimiento                | Ingeniería y Ciencia de los Materiales  |
| Estatus                                       | Finalizado                              |
| Documento Obtenido                            | Título                                  |
| Fecha de obtención del documento              | 30/06/2023                              |
| 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   | BANCO DE SANGRE  |
| Empleo, Cargo o Comisión  | JEFE BANCO DE SANGRE   |
| ¿Está contratado por honorarios?  | NO   |
| Nivel del empleo o cargo o comisión   | MEDICO ESPECIALIST A   |
| Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión                               | 01/10/2023   |
| Especifique la función principal  | JEFE BANCO DE SANGRE   |
| 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           | Estatal   |
| Ámbito Público                      | Ejecutivo |

|   |   |
|---|---|
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | HOSPITAL CENTRAL DR.IGNACIO MORONES PRIETO        |
| Área de Adscripción / Área  | BANCO DE SANGRE                                   |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto                                     | SUBJEFE DE BANCO DE SANGRE                        |
| Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)               | SUPERVISIÓN DE PROCESOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL |
| Fecha de ingreso  | 18/10/2022  |
| Fecha de Egreso   | 30/09/2023  |
| 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). | \$33,646.00  |
| II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).   | \$22,076.00  |
| II.4 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) (Sin centavos).  | \$22,076.00  |
| Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.).   | Estímulo Sistema Nacional de Investigadores  |
| A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos.)  | \$55,722.00  |
| C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).   | \$79,934.00  |

| SECCIÓN   | Bienes Inmuebles (Situación Actual) |
|---|-------------------------------------|
| Tipo del inmueble   | Departamento                        |
| Titular del Inmueble  | Declarante                          |
| Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato. | 100                                 |
| Superficie del terreno (m2)   | 101                                 |
| Superficie de construcción (m2)   | 101                                 |
| Forma de Adquisición  | Compraventa                         |
| Forma de Pago   | Crédito                             |
| Relación del Transmisor de la propiedad con el titular                      | Ninguno                             |
| Valor de la adquisición   | \$2,041,000.00                      |
| Tipo de Moneda  | Peso                                |
| Fecha de Adquisición del inmueble   | 14/12/2021                          |
| ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?                        | Escritura Pública                   |

| SECCIÓN   | Vehículos (Situación Actual) |
|---|------------------------------|
| Tipo de Vehículo                                    | Automóvil / Motoneta         |
| Titular del Vehículo                                | Declarante                   |
| Relación del Transmisor del Vehículo con el Titular | Ninguno                      |
| Marca   | Fiat                         |
| Modelo  | 500                          |
| Año   | 2015                         |
| Forma de Adquisición del Vehículo                   | Compraventa                  |
| Forma de Pago                                       | Crédito                      |

|                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| Valor de adquisición del vehículo | \$260,600.00 |
| Tipo de Moneda                    | Peso         |
| Fecha de Adquisición del Vehículo | 24/12/2015   |

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

|  |                |
|--|----------------|
| Tipo de Inversión / Activo   | Afores y Otros |
| Afores / Otros   | Afores         |
| 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   | Banamex        |
| País donde se localiza   | Mexico         |
| Tipo de Moneda   | Peso           |

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

|  |                     |
|--|---------------------|
| Titular del Adeudo                         | Declarante          |
| Tipo de adeudo                             | Crédito Hipotecario |
| Fecha de adquisición del adeudo / contrato | 14/12/2021          |
| Monto original del adeudo / pasivo         | \$1,350,000.00      |
| Tipo de Moneda                             | Peso                |
| Otorgante del crédito                      | Persona Moral       |
| Nombre / Institución o Razón Social        | Santander           |
| ¿Dónde se localiza el adeudo?              | En México           |
| Entidad Federativa                         | San Luis Potosí     |

**SITUACIÓN Declaración de intereses**

**SECCIÓN Clientes Principales (Hasta los 2 últimos años)**

|  |    |
|--|----|
| ¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión? | NO |
|--|----|