

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