

# GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL

DIRECCIÓN GENERAL DE VERIFICACIÓN

Y ANÁLISIS PATRIMONIAL



## DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN COMPLETA RENDIDA EL 29 DE MAYO DEL 2023 A LAS 10:57:32 VERSIÓN PÚBLICA DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

### I.- DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

#### DATOS GENERALES

NOMBRE: ABEL PUENTES CAMACHO  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

#### DATOS CURRICULARES

NIVEL ESCOLARIDAD: ESPECIALIDAD  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA  
CARRERA: NEFROLOGIA  
ESTATUS: FINALIZADO  
DOCUMENTO OBTENIDO: CERTIFICADO  
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO: 2011-12-20  
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: MEXICO

#### DATOS DEL EMPLEO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA / SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
AREA DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIRECTOR GENERAL  
NIVEL JERÁRQUICO: DIRECTOR(A) GENERAL U HOMÓLOGO(A)  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: NO  
NIVEL: DIRECTOR  
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL: DIRECTOR  
FECHA DE POSESIÓN: 2021-10-13  
TELÉFONO DE OFICINA: 6622172355  
EXTENSIÓN: 662  
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  
PAÍS: MÉXICO  
ESTADO: SONORA  
MUNICIPIO: HERMOSILLO  
COLONIA/LOCALIDAD: PERIODISTA/HERMOSILLO  
CALLE, NÚMERO(EXTERIOR, INTERIOR): ANGELA PERALTA 35  
CÓDIGO POSTAL: 83156

## **EXPERIENCIA LABORAL**

ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PRIVADO  
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: CIMA HERMOSILLO  
RFC: PUCA791005II5  
ÁREA: NEFROLOGIA  
PUESTO: NEFROLOGO  
SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: MEDICO NEFROLOGO  
FECHA INGRESO: 2013-06-20  
FECHA EGRESO: 2023-05-29  
LUGAR DONDE SE UBICA: MÉXICO

## **INGRESOS**

I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): \$550,000

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL II.1 AL II.5)

II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)

(Ninguno)

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (DESPUES DE IMPUESTOS)

(Ninguno)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO: MEDICO NEFROLOGO

MONTO: \$800,000.00

II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)

(Ninguno)

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)

(Ninguno)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II): \$800550.00

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE: \$800550.00

## **BIENES INMUEBLES**

(Ninguno)

## **VEHICULOS**

(Ninguno)

(Ninguno)

## **INVERSIONES**

(Ninguno)

## **ADEUDOS/PASIVOS**

(Ninguno)

## **PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCERO**

(Ninguno)

## **II.- DECLARACIÓN DE INTERESES.**

### **PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES, ASOCIACIONES**

(Ninguno)

### **TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES**

(Ninguno)

### **REPRESENTACIÓN**

(Ninguno)

### **CLIENTES PRINCIPALES**

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

¿REALIZA UNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?:

SÍ

TIPO DE PARTICIPANTE: DECLARANTE

CLIENTE PRINCIPAL: PERSONA FÍSICA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO: \$70,000.00

LUGAR DONDE SE UBICA: MÉXICO

PAIS:

### **BENEFICIOS PRIVADOS**

(Ninguno)

### **FIDEICOMISOS**

(Ninguno)