



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	LUIS ANGEL CHORA RAMIREZ	Folio:	2023032810493371
Dependencia:	HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD VALLES	Fecha de Presentación:	28/mar./2023
Cargo declarado:	AUXILIAR DE ENFERMERIA A	Clase declaración:	Simplificada - B

## SITUACIÓN Declaración de Situación Patrimonial

### SECCIÓN Datos Generales

Nombre (s)	LUIS ANGEL
Primer Apellido	CHORA
Segundo Apellido	RAMIREZ
Correo electrónico institucional	inf.hgvalles@gmail.com

### SECCIÓN Datos curriculares del declarante

Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	CONALEP
Carrera o Área de conocimiento	PROFESIONAL TECNICO BACHILLER EN ENFERMERIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	02/12/2013
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 GENERAL DE CIUDAD VALLES
Área de Adscripción	HG VALLES - ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"
¿Está contratado por honorarios?	SI
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/05/2017
Especifique la función principal	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"
Teléfono de oficina y extensión	4813828170 EXT 25121
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CARRETERA MEXICO - LAREDO SUR, KM 7, SIN NÚMERO, OXITIPA, 79090, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San L
¿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	SANATORIO METROPOLITANO S.A. DE C.V.

RFC	SME0112197RS
Área de Adscripción / Área	ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ENFERMERO GENERAL
Sector al que pertenece	Servicios de Esparcimiento
Fecha de ingreso	06/01/2014
Fecha de Egreso	30/03/2015
Lugar donde se Ubica	En México

<b>SECCIÓN</b>	<b>Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)</b>
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) (Sin centavos.)	\$35,883.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$0.00
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$35,883.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$35,883.00