



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	LAURA REBECA LANDA SANCHEZ	Folio:	2023032813220587
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)	LAURA REBECA
Primer Apellido	LANDA
Segundo Apellido	SANCHEZ

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
----------------	------------------------------------------

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	ICEST
Carrera o Área de conocimiento	LICENCIATURA EN ENFERMERIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	17/03/2017
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	16/09/2019
Especifique la función principal	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"
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	Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)
----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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.)	\$30,800.00
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))	\$30,800.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$30,800.00
