

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN
2020

Declarante:	NUBIA VITE ORTA	Folio:	2023033010084225
Dependencia:	HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD VALLES	Fecha de Presentación:	30/mar./2023
Cargo declarado:	AUXILIAR DE ENFERMERIA A	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
------------------	---

SECCIÓN	Datos Generales
----------------	------------------------

Nombre (s)	NUBIA
Primer Apellido	VITE
Segundo Apellido	ORTA
Correo electrónico institucional	ing.hgvalles@gmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	ICEST
Carrera o Área de conocimiento	ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	19/03/2022
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN	Datos del empleo, cargo o comisión
----------------	---

Nivel / Orden de Gobierno	Estatat
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	05/02/2020
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	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).)	\$99,512.00
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))	\$99,512.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$99,512.00