



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2021



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	ABRAHAM ORTEGA CHAVEZ	Folio:	2023032914080612
Dependencia:	HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD VALLES	Fecha de Presentación:	29/mar./2023
Cargo declarado:	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	Clase declaración:	Simplificada - B

<b>SITUACIÓN</b>	<b>Declaración de Situación Patrimonial</b>
<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos Generales</b>

Nombre (s)	ABRAHAM
Primer Apellido	ORTEGA
Segundo Apellido	CHAVEZ

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos curriculares del declarante</b>
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	ICEST
Carrera o Área de conocimiento	ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	11/09/2021
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos del empleo, cargo o comisión</b>
----------------	---

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	05/02/2020
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?	SI
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente Público	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
Área de Adscripción	HEMODIALISIS
Empleo, Cargo o Comisión	AUXILIAR DE ENFERMERIA

¿Está contratado por honorarios?	SI
Nivel del empleo o cargo o comisión	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	20/11/2018
Especifique la función principal	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	FRONTERA, 1509, ALTA VISTA, 79050, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí,

<b>SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)</b>	
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	ICEST
RFC	ICE790416E19
Área de Adscripción / Área	DOCENTE
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	DOCENTE
Sector al que pertenece	Otro (Especifique)
Especifique Otro Sector	SECTOR EDUCATIVO
Fecha de ingreso	15/01/2018
Lugar donde se Ubica	En México

<b>SECCIÓN 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.)	\$106,611.00
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))	\$106,611.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$106,611.00