



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



Declarante:	JUANA GARCIA VEGA	Folio:	2023082409432404
Dependencia:	HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD VALLES	Fecha de Presentación:	24/ago./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS	Clase declaración:	Simplificada - B

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

Nombre (s)	JUANA
Primer Apellido	GARCIA
Segundo Apellido	VEGA

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

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	ICESSE CAMPUS VALLES
Carrera o Área de conocimiento	ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	05/04/2010
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	ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/09/1978
Especifique la función principal	ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS
Teléfono de oficina y extensión	4813828170 EXTENSION 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

<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).)	\$446,451.00
--	--------------

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))	\$446,451.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$446,451.00