



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	JORGE CASTILLO CASTILLO	Folio:	2023082511533117
Dependencia:	HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD VALLES	Fecha de Presentación:	25/ago./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA ESPECIALISTA "C"	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	JORGE
Primer Apellido	CASTILLO
Segundo Apellido	CASTILLO

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

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESTUDIOS SUPERIORES DE TAMAULIPAS
Carrera o Área de conocimiento	ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	31/03/2008
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	ENFERMERA ESPECIALISTA "C"
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/10/1990
Especifique la función principal	ENFERMERA ESPECIALISTA "C"
Teléfono de oficina y extensión	4813828170 EXT 121
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	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD VALLES
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ENFERMERO ESPECIALISTA "C"
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	ENFERMERIA
Fecha de ingreso	16/10/1990
Fecha de Egreso	31/12/2022
Lugar donde se Ubica	En México

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.)	\$385,098.00
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))	\$385,098.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$385,098.00