

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022

Declarante:	GRACIELA HERNANDEZ GALAVIZ	Folio:	2023121119461907
Dependencia:	HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD VALLES	Fecha de Presentación:	11/dic./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA GENERAL "A" TITULADA	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	GRACIELA
Primer Apellido	HERNANDEZ
Segundo Apellido	GALAVIZ

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

Nivel de Escolaridad	Carrera Técnica o Comercial
Institución educativa	Conalep
Carrera o Área de conocimiento	Profesional técnico en enfermería
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	22/10/1997
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 GENERAL "A" TITULADA
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/01/2000
Especifique la función principal	ENFERMERA GENERAL "A" TITULADA
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).)	\$193,000.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$103,000.00

II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin centavos).)	\$103,000.00
Nombre o Razón Social	Controladora de negocios SA de c.v
Tipo de Negocio	Tienda de convenenci
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$296,000.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$296,000.00