



# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022



**CONTRALORÍA**  
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	ESTHER ESCALANTE RANGEL	Folio:	2023062010363715
Dependencia:	HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD VALLES	Fecha de Presentación:	20/jun./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA ESPECIALISTA "C"	Clase declaración:	Simplificada - B

<b>SITUACIÓN</b>	<b>Declaración de Situación Patrimonial</b>
------------------	---

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos Generales</b>
----------------	------------------------

Nombre (s)	ESTHER
Primer Apellido	ESCALANTE
Segundo Apellido	RANGEL

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

Nivel de Escolaridad	Especialidad
Institución educativa	Instituto de Ciencias Superiores de Tamaulipas
Carrera o Área de conocimiento	Enfermería Quirúrgica
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	16/03/1995
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos curriculares del declarante - 2</b>
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	Instituto de Ciencias Superiores de Tamaulipas
Carrera o Área de conocimiento	Licenciatura en Enfermería
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	20/07/2000
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 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	16/03/1995

Especifique la función principal	ENFERMERA ESPECIALISTA "C"
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	Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica del Estado de San Luis Postosi
Área de Adscripción / Área	Ciudad Valles
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Academico
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Profesor titular de Materias relacionadas a enfermería
Fecha de ingreso	01/05/2007
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.)	\$544,216.00
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))	\$544,216.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$544,216.00