

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN  
2022

Declarante:	MIRIAM LISBETH RICO MALDONADO	Folio:	2023082810055261
Dependencia:	HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD VALLES	Fecha de Presentación:	28/ago./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)	MIRIAM LISBETH
Primer Apellido	RICO
Segundo Apellido	MALDONADO
Correo electrónico institucional	inf.hgvalles@gmail.com

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

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TAMAULIPAS
Carrera o Área de conocimiento	LICENCIATURA EN ENFERMERIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	01/08/2006
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	16/07/2007
Especifique la función principal	ENFERMERA ESPECIALISTA "C"
Teléfono de oficina y extensión	4813828170 EXT.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

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.)	\$387,249.00
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))	\$387,249.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$387,249.00